F-SD-0012

Nombre profesional

LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS

Firma del profesional

Pagina 1 de 1

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

DATOS DEL PACIENTE NO. DOCUMENTO APELLIDOS Y NOMBRES Criterio Cumple No cumple No aplica observaciones 1.Accesibilidad al domicilio. 2.Presencía de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energia y telefonía. 3. Nevera 4. Baño 5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS. 6.Firma Consentimiento Informado, 7.Valoración del domicitio. 8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento. 9.Fotocopía del documentos de identidad. 10. Fotocopia de Canet de la EPS 11.Cancelación de copagos 12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliago en Emanuel IPS MN-SD-002 olvanna Castillo T:

Versión 00