



FSD-0012

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

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04-01

Pagina 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE				
NO. DOCUMENTO				
APELLIDOS Y NOMBRES <u>Ceballos Mejia Jhon Jairo</u>				
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	✓			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía 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 domicilio.	✓			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	✓			
9. Fotocopia 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 domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002				
13. Plan de manejo definido				
14. Estabilidad Hemodinámica				
15. Presencia de cuidador idóneo permanente				
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.				
<u>Yari Z. Mapple</u> Nombre profesional		 Firma del profesional		