

F-SD-0012

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

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE NO. DOCUMENTO APELLIDOS Y NOMBRES elder Deplay NEW Criterio Cumple No cumple No aplica observaciones 1.Accesibilidad al domicilio. 2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, aicantarillado, energía y telefonía. 3. Nevera X 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. K, 7. Valoración del domicilio. 8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento. 2.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 enfermeria a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002 ×

Versión 00