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

F-SD-0012

	Versión 00	Fecha de Emisión: 2015-04 -01		Pagina 1 de 1
NO DOCUMENT A TO TWO	TOS DEL PACIENT	Estado de est		
APELLIDOS Y NOMBRES II				
MICHOGO NOTICES HOYAI	189			
Criterio				
.Accesibilidad al domicilio	Cumple	No cumple	No aplica	
	X		110 aprica	observaciones
nergia y telefonía.				
. Nevera	X [		ļ	
. Baño	x			
Ácco		<del></del>		
.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención				
	×		}	,
Firma Consentimiento Informado			ļ	
Valoración del domicilio.	X[			
Valoración de ingreso con el respertivo plan de testa				
Fotocopia del documentos de Identidad.				
Fotocopia de Canet de la EPS				·
Cancelación de copagos			<del></del>	
Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a				
el domiciliarjo en Emanuel IPS MN-SD-002				
25 on Chandel IFS MN-SD-002		!	}	
		1 0	11: 60:1	
eimi Wigner Ower Tiger I	TAA	3	iny Liliana O	vedo
ami Wiland Oviedo Tique ].	- LELAND	<u> </u>	Terapeuta Ocur	aciona:
Nombre profesional	21	V Esc.	. Colombiana de R	ehabilitaci.
- Presiotidi	_	Firms d	€-Ge-J-022.3	7.6 202