



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

F-SD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

NO. DOCUMENTO 20078097 DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES Leticia Tellez

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 Cartel 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.			✓	
Melissa García				