DOMICILIARIOS

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

Pagina 1 de 1

	DATOS	DEL PACIENTE	and the second second		
NO. DOCUMENTO 101X-101600			1 6		_
APELLIDOS Y NOMBRES ANTON TOTOLO	ACCIVITY	WO COW	CIPI.		_
	7				_
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones	-
1.Accesibilidad al domicilio.	The state of the s		•		
2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado,	Carte				
energía y telefonía.	100				
3. Nevera	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH				
4. Baño					\neg
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención					
de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	Y - The State of t			•	
6.Firma Consentimiento Informado.	V				ㅓ
7. Valoración del domicilio.					ᅱ
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	The same of the sa				ㅓ
9.Fotocopia del documentos de Identidad.					ㅓ
10,Fotocopia de Canet de la EPS					ᅥ
11.Cancelación de copagos					ᅥ
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a					\dashv
nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002					1
13. Plan de manejo definido					٦
14. Estabilidad Hernodinamica					٦
15 Presencia de cuidador idoneo permanente					コ
16. Oxigeno, Insumos y Medicamentos Completos según					ヿ
necesidad.					
Angie Rarmente O.			l Toloneilla	Sarmiento Oritz Ocupadorial Educación	
Nombre profesional		•	Egnagleka	Educación, respendial e	
·			inclusio	on Social	
	UDES - RP 000126				