Lmanuel

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

OS DEL PACIEN	TE	1 5 7 7	
le Tron	exto		
***			·····
Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
10	T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
⋈			
K			
>			
		~	
) c			
`X.	T		
Ж		-	
义			
×	1		······································
		· ×	
		×	
	•		cc
	Cumple to the text of the text	Cumple No cumple to k k x x x x x x	Cumple No cumple No aplica to to to to to to to to to t