

**E**  
**MANUEL****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

**DATOS DEL PACIENTE**

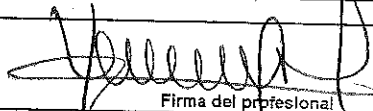
NO. DOCUMENTO

1011090507

APELLIDOS Y NOMBRES

Bernandez Guerrero Andrei Nicolas

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	Si			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	Si			
3. Nevera	Si			
4. Baño	Si			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	Si			
6. Firma Consentimiento Informado.	X			
7. Valoración del domicilio.	X			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	X		X	
9. Fotocopia de los documentos de Identidad.			X	
10. Fotocopia de Canet de la EPS	X			
11. Cancelación de copagos				
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002			X	

Yulia Garay M.  
Nombre profesional  
Firma del profesionalYulia Garay M.  
Especialista Respiratoria  
TEL 51.991.346