I 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

DAT	OS DEL PACIEN	TE TE		
NO. DOCUMENTO CICIO ZIOS				
APELLIDOS Y NOMBRES JUNO COIO C	MON)			
Criterio	Cumple	No cumple	50000 TO 10000 TO 100000	
Accesibilidad al domicilio.	- oumpie	140 Cultible	No aplica	observaciones
 Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía. 				
3. Nevera		 		<u></u>
4. Baño		 		
 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 domicillo.		 		
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				
9.Fotocopia del documentos de Identidad.				
10. Fotocopia de Canet 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				
Sindy Avandario		Fredy_ M	Renda	50