



**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

Página 1 de 1

**DATOS DEL PACIENTE**

NO. DOCUMENTO 20649629

APELLIDOS Y NOMBRES Latorre Ana Beatriz

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 de documentos de identidad.			✓	
10. Fotocopia de Carteta 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			✓	

Claudia M. León

Nombre profesional

Firma del profesional