



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

Página 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE				
NO. DOCUMENTO	93085980			
APELLIDOS Y NOMBRES	Sanchez Simon			
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 del documento de identidad.				
10. Fotocopia de Canel de la EPS				
11. Cancelación de copagos				
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emahuel IPS MN-SD-002				
13. Plan de manejo del hijo				
14. Estabilidad Hemodinámica				
15. Presencia de cuidador idóneo permanente				
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.				
<p>Angie Sarmiento O. </p> <p>Nombre profesional</p> <p>Angie Milen Sarmiento Ortiz Terapeuta Ocupacional Esp. en Educación Educativa Especial e Inclusión Social UDES - RPS 000126 Profesional</p>				