



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

NO. DOCUMENTO 20539896 DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES

Arias Teofilde

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 documentos 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 Emmanuel IPS MN-SD-002				
13. Plan de manejo definido				
14. Estabilidad Hemodinámica				
15. Presencia de cuidador idóneo permanente				
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.				

Angie Sarmiento

Nombre profesional

Angie Milen Sarmiento Ortiz
Terapeuta Ocupacional
Esp. en Educación,
Educación Especial e
Inclusión Social
UDES - RP 000726