## DOMICILIARIOS

## 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

Pagina 1 de 1

110000000000000000000000000000000000000	DATES	DEL PACIENTE		
INO. DOCUMENTO	A STATION	S DECLACIENTE.		
APELLIDOS Y NOMBRES CONTICCO DE HYOV	Dod	<u> </u>		
- July 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	LKOOTI	CVCZ ·	,	
Criterio	1	1		
1.Accesibilidad al domicilio.	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones
2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado,	100	<u></u>		
energia y telefonia.	Carlo Market			
3. Nevera				
4. Baño				
5 Araginara et	***	ļ l		
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.	The state of the s			
7.Valoración del domicilio.			<del></del>	
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) auxilior de automo-				
inver domicinario en Emanuel IPS MN-SD-002				
13. Plan de manejo definido				
14. Estabilidad Hemodinamica				
15 Presencia de cuidador idoneo permanente		ngle Milen Sar		
16. Oxigeno, Insumos y Medicamentos Completos según	<u>-</u>		miento Ortio	
necesidad.		Allen Sal	Chagolous.	
Ancia Come h		Angiel Chine	ación.	· ·
Angle farmiento 0		I VSKOK	Laspera L	70-
		Cadilog Cion	Social	U.
Nombre profesional		ngle filen San Tolan files Tolan files Educación Inclusión UDES	BP 00014	
	<del></del>	- UDES.	rirma del j	profesional
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				