

## 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

DATO	OS DEL PACIEN	ΓĘ		
NO. DOCUMENTO 41568188				
APELLIDOS Y NOMBRES MORY MODES MICONA			tacketh to have the experience of the entire training and training a	
		<u></u>		CANADA TANDA CANADA CAN
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	X	<u> </u>		
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energia y telefonía.	<u> </u>			A)-SAMAGAGAGAGAGAS SAMAS S
J. Nevera	4			NAMES AND ASSESSED BOOK OF THE PROPERTY OF THE
4. Baño	<u> </u>			
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser fransportados a la sede de la IPS.	٨			
8.Firma Consentimiento Informado.	У			
7.Valoración del domicillo.	**************************************			
Nationación de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	<u> </u>			
9. Fotocopia dei documentos de Identidad.	Х			-
10.Fotocopia de Canet de la EPS	X.			<u> </u>
11.Cancelación de copagos	15			
12.Firma del Manual Fúnciones de la (el) auxiliar de enfermeria a nivel domiciliago en Emanuel IPS MN-SD-002				
and the same of th				Si Ille
Cardon Cocklas C.	Confared Carola isinterapia Professiona isinterapia Firma del professional 1.032.481.899			
Nomore profesional	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	T 11 13 (2	s was biningsidami.	