|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO N°4****FORMULARIO DE INDICACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS CON RESPALDO MÉDICO CONVOCATORIA AÑO 2020** |
| **Importante:*** La indicación de estos elementos puede ser apoyada por profesional kinesiólogo(a) o terapeuta ocupacional, sin embargo, debe ser

**respaldado obligatoriamente** por un médico **general o especialista**.* Para completar adecuadamente este formulario respecto a la selección de las características de las ayudas técnicas, requiere estar en conocimiento del Anexo N°2 Catálogo de Ayudas Técnicas Convocatoria Año 2020” de SENADIS, disponible en el sitio web: https://[www.senadis.gob.cl/,](http://www.senadis.gob.cl/) sección “Beneficios” y luego “Ayudas Técnicas”.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de indicación** | **/ /** |

1. **Antecedentes personales del solicitante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Run** |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |
| **Diagnóstico(s)** |  |
| **Justificación solicitud de la ayuda técnica** |  |

1. **Ayuda(s) técnica(s) a solicitar**

|  |
| --- |
| **Marque la ayuda técnica y su características a solicitar** |
|  | **Andador 4 ruedas con apoyo** | **Talla** |  | **S** |
|  | **M** |
|  | **L** |
|  | **Andador 4 ruedas con asiento (de paseo)** |
|  | **Andador articulado sin ruedas** |
|  | **Andador con 2 ruedas** |
|  | **Asiento de posicionamiento** | **Talla** |  | **S** |  | **L** |
|  | **M** |  | **XL** |
|  | **Bastón canadiense codera móvil (Par)** | **Talla** |  | **S** |
|  | **M** |
|  | **L** |
|  | **Bastón canadiense codera móvil (Unidad)** | **Talla** |  | **S** |
|  | **M** |
|  | **L** |
|  | **Bipedestador manual** | **Tipo Prono** |  | **Talla 1** |  | **Talla 3** |
|  | **Talla 2** |
| **Tipo Supino** |  | **Talla 1** |
|  | **Talla 2** |
|  | **Catre clínico** | **Tipo** |  | **Eléctrico** |
|  | **Manual** |
|  | **Cojín antiescaras celdas de aire alto perfil** | **Talla** |  | **Talla 1** |  | **Talla 5** |
|  | **Talla 2** |  | **Talla 6** |
|  | **Talla 3** |  | **Talla 7** |
|  | **Talla 4** |
|  | **Cojín antiescaras celdas de aire bajo perfil** | **Talla** |  | **Talla 1** |  | **Talla 5** |
|  | **Talla 2** |  | **Talla 6** |
|  | **Talla 3** |  | **Talla 7** |
|  | **Talla 4** |
|  | **Cojín antiescaras viscoelástico** | **Talla** |  | **Talla 1** |  | **Talla 6** |
|  | **Talla 2** |  | **Talla 7** |
|  | **Talla 3** |  | **Talla 8** |
|  | **Talla 4** |  | **Talla 9** |
|  | **Talla 5** |  | **Talla 10** |
|  | **Colchón antiescaras celdas de aire 3 secciones** |
|  | **Colchón antiescaras viscoelástico** |
|  | **Dispositivo tipo handbike de tracción manual (incluye silla de ruedas activa)** | **Talla** |  | **36 cm ancho de asiento** |  | **42 cm ancho de asiento** |
|  | **39 cm ancho de asiento** |
|  | **Dispositivo tipo handbike eléctrico (incluye silla de ruedas activa)** | **Talla** |  | **36 cm ancho de asiento** |  | **42 cm ancho de asiento** |
|  | **39 cm ancho de asiento** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grúa de transferencia** | **Tipo** |  | **Eléctrica** |
|  | **Hidráulica** |
|  | **Lupa con luz** | **Aumento** |  | **3X** |  | **7X** |
|  | **4X** |  | **8X** |
|  | **5X** |  | **9X** |
|  | **6X** |  | **10X** |
|  | **Lupa digital** |
|  | **Muleta (Par)** | **Talla** |  | **Talla 1** |
|  | **Talla 2** |
|  | **Talla 3** |
|  | **Muleta (Unidad)** | **Talla** |  | **Talla 1** |
|  | **Talla 2** |
|  | **Talla 3** |
|  | **Silla / mesa de posicionamiento (modular)** | **Talla** |  | **S** |  | **L** |
|  | **M** |  | **XL** |
|  | **Silla de ruedas activa chasis plegable** | **Talla** |  | **38 cm ancho de asiento** |  | **44 cm ancho de asiento** |
|  | **40 cm ancho de asiento** |  | **46 cm ancho de asiento** |
|  | **42 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas activa chasis rígido** | **Talla** |  | **38 cm ancho de asiento** |  | **44 cm ancho de asiento** |
|  | **40 cm ancho de asiento** |  | **46 cm ancho de asiento** |
|  | **42 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas eléctrica butaca (sólo 50 centímetros de ancho)** | **Comando** |  | **Derecho** |  | **Izquierdo** |
|  | **Silla de ruedas eléctrica estándar (desde 38 centímetros de ancho)** | **Talla** |  | **38 cm ancho de asiento** |  | **45 cm ancho de asiento** |
|  | **40 cm ancho de asiento** |  | **48 cm ancho de asiento** |
|  | **43 cm ancho de asiento** |
| **Comando** |  | **Derecho** |  | **Izquierdo** |
|  | **Silla de ruedas eléctrica neurológica (sólo 45 centímetros de ancho)** | **Comando** |  | **Derecho** |  | **Izquierdo** |
|  | **Silla de ruedas estándar 4 ruedas inflables** | **Talla** |  | **40 cm ancho de asiento** |  | **48 cm ancho de asiento** |
|  | **43 cm ancho de asiento** |  | **50 cm ancho de asiento** |
|  | **46 cm ancho de asiento** |  | **53 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas estándar 4 ruedas macizas** | **Talla** |  | **40 cm ancho de asiento** |  | **48 cm ancho de asiento** |
|  | **43 cm ancho de asiento** |  | **50 cm ancho de asiento** |
|  | **46 cm ancho de asiento** |  | **53 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas estándar bariátrica (sólo 58 centímetros de ancho)** |
|  | **Silla de ruedas manual con mecanismo de bipedestación eléctrico respaldo alto (sólo 45 cm ancho de asiento)** |
|  | **Silla de ruedas manual con mecanismo de bipedestación eléctrico respaldo bajo** | **Talla** |  | **36 cm ancho de asiento** |
|  | **45 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas neurológica** | **Talla** |  | **40 cm ancho de asiento** |  | **50 cm ancho de asiento** |
|  | **45 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas neurológica tipo coche** | **Talla** |  | **25 cm ancho de asiento** |  | **35 cm ancho de asiento** |
|  | **30 cm ancho de asiento** |  | **40 cm ancho de asiento** |
|  | **Silla de ruedas semiactiva** | **Talla** |  | **30 cm ancho de asiento** |  | **36 cm ancho de asiento** |
|  | **33 cm ancho de asiento** |  | **38 cm ancho de asiento** |
|  | **Telescopio monocular** | **Aumento** |  | **6X** |
|  | **8X** |

1. **Identificación de profesional que indica y médico que respalda la indicación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesional que indica** | **Médico que respalda indicación** |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |
| **Run** |  | **Run** |  |
| **Profesión** |  | **Profesión** |  |
| **Institución** |  | **Institución** |  |
| **Teléfono** |  | **Teléfono** |  |
| **Email** |  | **Email** |  |
| **Firma y timbre** | **Firma y timbre** |
|  |  |