FORMULARIO DE INDICACIÓN N°2
DE ELEMENTOS ORTÉSICOS
AÑO 2022

Importante:

- La indicación de elementos ortésicos debe ser realizada por un **médico general o especialista**. De lo contrario, se considera motivo de **rechazo de la postulación.**
- Los tipos y características de las Ayudas Técnicas indicadas están sujetos a revisión para asegurar su pertinencia técnica.
- Para completar adecuadamente este formulario respecto a la selección de las características de las Ayudas Técnicas, requiere estar en conocimiento del Anexo N°1 Catálogo de Ayudas Técnicas Convocatoria Año 2022" de SENADIS, disponible en el sitio web: https://www.senadis.gob.cl/, sección "Trámites y Beneficios" y luego "Programa de Ayudas Técnicas".

Fecha de indicación			

I. Antecedentes personales del solicitante:

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

II. Ayuda(s) Técnica(s) a solicitar

Órtesis tobillo pie								
Segmento a tratar		**Derecho**		**Izquierdo**		**Ambas**		
Tipo de sujeción		**Correa**		**Velcro**				
Órtesis isquiopie								
Segmento a tratar		**Derecho**		**Izquierdo**		**Ambas**		
Tipo de sujeción		**Correa**		**Velcro**				
Terminación		**En OTP**		**En estribo**				
Órtesis pelvipedio								
Tipo de sujeción		**Correa**		**Velcro**				
Terminación		**En OTP**		**En estribo**				
Plantillas ortopédicas								
Segmento a tratar:		**Derecho**		**Izquierdo**		**Ambas**		
Tipo de plantilla		**Moldeada**		**Estándar**		**Con relleno anterior**		**Silicona**
Calzado ortopédico								
Tipo de calzado		**Con realce**		**Pie diabético**		**Balancín retrocapital**		**Caja amplia**

III. Identificación del médico general o especialista que respalda la indicación:

Nombre		**RUN**	
Especialidad		**Institución**	
Teléfono		**Firma y timbre**	
Correo electrónico			