



**III. AYUDA(S) TÉCNICA(S) SOLICITADA(S)**

IMPORTANTE: Dejar en blanco, en caso de no solicitar algún tipo de elemento.

<input type="checkbox"/>	REGLETA Y PUNZÓN CARTA		
<input type="checkbox"/>	REGLETA Y PUNZÓN OFICIO		
<input type="checkbox"/>	MÁQUINA BRAILLE		
		Indique valores:	
<input type="checkbox"/>	BASTÓN GUIADOR, DE LONGITUD:	<input type="text"/>	<input type="text"/> cms. (Valores desde 90 cms.)
<input type="checkbox"/>	LUPA CON LUZ, DE AUMENTO:	<input type="checkbox"/>	X (Valores entre 3X y 10X)
<input type="checkbox"/>	LUPA DIGITAL (con pantalla), DE AUMENTO:	<input type="checkbox"/>	X (Valores entre 10X y 24X)
<input type="checkbox"/>	TELESCOPIO, DE AUMENTO:	<input type="checkbox"/>	X (Valores entre 2X y 8X)
<b>IMPORTANTE:</b> Para calcular la longitud del bastón guiador considere: a) La persona en posición de pie, y b) obtener la distancia producida entre la porción terminal de esternón hasta el suelo.			

PRÓTESIS OCULAR			
<b>IMPORTANTE:</b> La prótesis ocular será indicada exclusivamente por médico oftalmólogo.			
INDIQUE OJO:	<input type="text"/>	DERECHO	IZQUIERDO
INDIQUE MATERIAL:	<input type="text"/>	VIDRIO	PMMA (polimetilmetacrilato)

**IV. PLAN DE INTERVENCIÓN ASOCIADO A LA AYUDA TÉCNICA:**

IMPORTANTE: Ítem obligatorio. Realizado por profesional que indica, o responsable del plan posterior entrega.

RECAMBIO DE LA AYUDA TECNICA		
IMPORTANTE: Informar si la(s) ayuda(s) técnica(s) indicada(s) corresponde(n) a una renovación.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DESCRIPCIÓN DE OBJETIVO(S) E IMPACTO DESEADO CON LA(S) AYUDA(S) TÉCNICA(S) INDICADA(S)
<b>IMPORTANTE:</b> Deben estar en directa relación a la(s) área(s) de inclusión especificadas en Ítem II: a) EDUCACIÓN    b) SALUD    c) LABORAL    d) PARTICIPACIÓN COMUNITARIA    e) ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR CON LA(S) AYUDA(S) TÉCNICA(S) INDICADA(S)	
Nº	DESCRIPCIÓN
1	
2	
3	

NOMBRE PROFESIONAL		RUT PROFESIONAL									
PROFESIÓN	INSTITUCIÓN										
DIRECCIÓN											
TELÉFONOS	E-MAIL										
FIRMA					TIMBRE						

