

En conjunto con la entrega de su audífono, se incluye la entrega de los siguientes elementos:

- Estuche / bolso Gobierno de Chile (con nombre del beneficiario/a, modelo, número de serie)
- Caja para guardado del audífono
- Catálogo o manual de uso en español
- Molde de audífonos a medida (acrílicos o silicona)
- 2 o 4 pilas desechables por cada mes de garantía del audífono (Importante: la garantía es de 2 años)
- Chequeador de carga de pilas
- Set de limpieza para los 2 años de garantía
- Set deshumecedor para los 2 años de garantía
- Cada audífono debe incorporar marca de color para el oído correspondiente (rojo=derecho, azul=izquierdo)

ANEXO N°3A
COMPROBANTE RECEPCIÓN DE AUDÍFONOS

Importante:

- Todos los campos son obligatorios

En: _____, a _____ de _____ del _____

Yo _____, RUN _____ - _____, en
representación de la empresa _____, por medio del presente dejo
constancia de la entrega del producto según el siguiente detalle:

- Nombre Ayuda Técnica: _____
- Característica(s): _____
- Marca y modelo: _____

Solicitado por el Servicio Nacional de la Discapacidad, mediante la Orden de Compra N° _____
para el/la solicitante Sr/a _____, RUN _____ - _____
receptionando la Ayuda Técnica en la dirección _____ por:

Marque con una X según corresponda	
<input type="checkbox"/>	El/la solicitante
<input type="checkbox"/>	Tercero/a en representación

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

NOMBRE: _____

RUN: _____ - _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE

NOMBRE: _____

RUN: _____ - _____

PARENTESCO: _____

Escriba el motivo por el cual la persona beneficiaria no recibe directamente la Ayuda Técnica:
