

Importante:

- La indicación de estos elementos debe ser realizada por un **médico general o especialista**. De lo contrario, se considera motivo de **rechazo de la postulación**.
- Para completar adecuadamente este formulario respecto a la selección de las características de las Ayudas Técnicas, requiere estar en conocimiento del Anexo N°1 "Listado de Ayudas Técnicas y Tecnologías de Apoyo año 2025" de SENADIS, disponible en el sitio web: <https://www.senadis.gob.cl/>, sección "Trámites y Beneficios" y luego "Programa de Ayudas Técnicas".
- Este Formulario de indicación está unificado y podrá ser utilizado en todas las Convocatorias para el financiamiento de ayudas técnicas 2025.

(*) Fecha de indicación

 / /

I. Antecedentes personales del solicitante:

(*) Campos obligatorios, en caso de no completar con la información requerida es motivo de rechazo de la postulación

(*) Nombre:

(*) RUN:

 -

(*) Diagnóstico(s) médico(s):

(*) Justificación de la solicitud de la ayuda técnica:

MEDIDAS DE ANCHO DE CADERA

Considere que antes de solicitar cualquier silla de ruedas de ésta categoría debe medir el ancho de cadera del postulante, para así escoger la talla más adecuada.

Puede guiarse para hacerlo escaneando este código QR o haciendo clic en el siguiente enlace:

<https://www.youtube.com/watch?v=Y5br7drByXc>

Una vez que haya medido el ancho de cadera, sume 2 centímetros a esa medida, y con eso obtendrá la talla de silla de ruedas.

Ya calculada la talla de silla de ruedas, de acuerdo a las necesidades del postulante y al stock disponible publicado en el listado, seleccione la silla de ruedas y talla que mejor se adapte.



Ancho de cadera:

+ 2 centímetros =

Talla de silla de ruedas:

II. Ayuda(s) Técnica(s) a solicitar:

Marque la(s) ayuda(s) técnica(s) que requiera y sus características a solicitar según corresponda

CATEGORÍA: SILLAS DE RUEDAS

<input type="checkbox"/>	Dispositivo tipo handbike manual (incluye silla de ruedas activa)	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	36 cm		
			<input type="checkbox"/>	39 cm		
			<input type="checkbox"/>	42 cm		
<input type="checkbox"/>	Dispositivo tipo handbike eléctrico (incluye silla de ruedas activa)	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	36 cm		
			<input type="checkbox"/>	39 cm		
			<input type="checkbox"/>	42 cm		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas activa chasis plegable	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	38 cm		
			<input type="checkbox"/>	40 cm		
			<input type="checkbox"/>	42 cm		
			<input type="checkbox"/>	44 cm		
			<input type="checkbox"/>	46 cm		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas activa chasis rígido	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	38 cm		
			<input type="checkbox"/>	40 cm		
			<input type="checkbox"/>	42 cm		
			<input type="checkbox"/>	44 cm		
			<input type="checkbox"/>	46 cm		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas eléctrica butaca (sólo 50 centímetros de ancho)	Comando	<input type="checkbox"/>	Izquierdo		
			<input type="checkbox"/>	Derecho		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas eléctrica estándar (desde 38 centímetros de ancho)	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	38 cm	Comando	<input type="checkbox"/> Izquierdo
			<input type="checkbox"/>	40 cm		
			<input type="checkbox"/>	43 cm		
			<input type="checkbox"/>	45 cm		<input type="checkbox"/> Derecho
			<input type="checkbox"/>	48 cm		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas eléctrica neurológica (sólo 45 centímetros de ancho)	Comando	<input type="checkbox"/>	Izquierdo		
			<input type="checkbox"/>	Derecho		

<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas estándar 4 ruedas inflables	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	40 cm
			<input type="checkbox"/>	43 cm
			<input type="checkbox"/>	46 cm
			<input type="checkbox"/>	48 cm
			<input type="checkbox"/>	50 cm
			<input type="checkbox"/>	53 cm
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas estándar 4 ruedas macizas	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	40 cm
			<input type="checkbox"/>	43 cm
			<input type="checkbox"/>	46 cm
			<input type="checkbox"/>	48 cm
			<input type="checkbox"/>	50 cm
			<input type="checkbox"/>	53 cm
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas estándar bariátrica	(sólo 58 centímetros de ancho)		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas manual con mecanismo de bipedestación eléctrico respaldo alto	(sólo 45 centímetros de ancho)		
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas manual con mecanismo de bipedestación eléctrico respaldo bajo	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	36 cm
			<input type="checkbox"/>	45 cm
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas neurológica	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	40 cm
			<input type="checkbox"/>	45 cm
			<input type="checkbox"/>	50 cm
<input type="checkbox"/>	Coche neurológico	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	25 cm
			<input type="checkbox"/>	30 cm
			<input type="checkbox"/>	35 cm
			<input type="checkbox"/>	40 cm
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas semiactiva pediátrica	Talla (ancho asiento)	<input type="checkbox"/>	30 cm
			<input type="checkbox"/>	33 cm
			<input type="checkbox"/>	36 cm
			<input type="checkbox"/>	38 cm

(*) RUN del solicitante:

 -

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

(*) Campos obligatorios, en caso de no completar con la información requerida es motivo de rechazo de la postulación

(*) Nombre:

(*) RUN:

 -

(*) Profesión:

Institución:

(*) Teléfono:

(*) Correo electrónico:

(*) Firma y timbre: