

Anexo N°2A

Comprobante de recepción de Audífonos

Importante:

- Todos los campos son obligatorios

En (comuna): , con fecha:

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):

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

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

NOMBRE:

NOMBRE:

RUN:

RUN:

Señale el parentesco de quien recibe y el motivo por la cual la persona beneficiaria no recibe directamente la Ayuda

Anexo N°2A

Comprobante de recepción de Audífonos

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 deshumedecedor para los 2 años de garantía.
- Cada audífono debe incorporar marca de color para el oído correspondiente (rojo=derecho, azul=izquierdo).