

Formulario Único de Indicación N°4

Ayudas técnicas con respaldo profesional

Importante:

- La indicación de estos elementos deberá ser emitida exclusivamente por un profesional autorizado. El incumplimiento de este requisito constituirá causal de rechazo de la postulación o solicitud.
- Para completar adecuadamente este formulario y conocer los profesionales autorizados, revise el Anexo N°1 "Listado de Ayudas Técnicas y Tecnologías de Apoyo año 2026" de SENADIS, disponible en www.senadis.gob.cl, sección "Trámites y Beneficios" y luego "Programa de Ayudas Técnicas".
- El presente formulario de indicación tiene carácter transversal y será de uso obligatorio en todas las convocatorias de financiamiento de ayudas técnicas del año 2026, tanto para el Programa Regular como para el Subsistema de Seguridades y Oportunidades.

Fecha de indicación:	
----------------------	--

1. Antecedentes personales del solicitante:

Todos los campos son obligatorios. Si no se completan, la postulación o solicitud podrá ser rechazada.

Nombre:	
RUN:	
Diagnósticos médicos:	
Justificación de la indicación de la ayuda técnica: (Debe incluir características funcionales de la persona y objetivo de la utilización de la ayuda técnica)	

2. Ayuda(s) Técnica(s) a solicitar:

Marque las ayudas técnicas requeridas y sus características

Categoría: Apoyo visual

- ☐ Máquina de escribir Braille

Categoría: Comunicación, audición y fonación

- ☐ Fonos con supresión de ruido
- ☐ Tablero de comunicación digital

Categoría: Higiene y seguridad

- ☐ Alza baño con apoya brazos
- ☐ Baño portátil
- ☐ Barra de baño abatible
- ☐ Barra de baño pared suelo

Orientación	Marque con una X su selección
Derecha	
Izquierda	

- ☐ Barra de baño recta (par)

Longitud	Marque con una X su selección
40 cm	
60 cm	

☐ Barra de baño recta (unidad)

Longitud	Marque con una X su selección
40 cm	
60 cm	

☐ Silla de ducha con respaldo alto y sujeciones

Talla	Marque con una X su selección
S	
M	
L	

☐ Silla de ducha con respaldo y apoya brazos

☐ Silla de tina giratoria

☐ Silla de transferencia para ducha - tina

Categoría: Movilidad y transferencias

☐ Bastón guiador

Longitud	Marque con una X su selección
90 cm	
95 cm	
100 cm	
105 cm	
110 cm	
115 cm	
120 cm	

125 cm	
130 cm	
135 cm	
140 cm	
150 cm	
155 cm	
160 cm	

☐ Rampa portátil

Longitud	Marque con una X su selección
120 cm	
150 cm	
180 cm	

Categoría: Notebook, software y complementos

- ☐ Dispositivo de seguimiento cefálico
- ☐ Dispositivo de seguimiento ocular
- ☐ Mouse trackball (bola gigante)
- ☐ Notebook
- ☐ Software de reconocimiento y digitalización de caracteres (incluye escáner)
- ☐ Software lector de pantalla
- ☐ Software reconocedor de voz
- ☐ Teclado bigkeys (teclas grandes)

3. Identificación del profesional que respalda la indicación

Todos los campos son obligatorios. Si no se completan, la postulación o solicitud podrá ser rechazada.

Indique nuevamente el RUN de la persona solicitante (persona con discapacidad que postula o solicita la ayuda técnica).

RUN persona con discapacidad:	
--------------------------------------	--

Nombre de profesional:	
RUN de profesional:	
Profesión:	
Correo electrónico:	
Firma y timbre de profesional:	