

Anexo 2

FORMULARIO DE INDICACIÓN MÉDICA

El presente documento debe ser creado por un profesional del área de salud ya sea Terapeuta Ocupacional, Kinesiólogo/a o Médico General.

Objetivo general de la Ayuda técnica

Actividades específicas con la ayuda técnica

1. _____
2. _____
3. _____

Nombre, firma y Rut del profesional creador del plan de intervención: (Terapeuta Ocupacional, Kinesiólogo(a) o Médico General)

Nombre, firma y timbre del Médico quien avala el plan de intervención descrito y prescribe la ayuda técnica.

FIRMA Y TIMBRE