ANEXO: POSTULACIÓN INSUMOS.

Si su solicitud es Insumo, debe especificar nombre del Insumo, frecuencia de uso diario, precio del insumo y gasto mensual que realiza en la compra de Insumo.

Ejemplo 1: Pañales Huggies, talla XG de 56 unidades / 5 pañales diarios / $18.990.- / $100.000.-

Nombre del insumo	Cantidad diaria que usa	Costo unitario	Costo mensual	*Cuanto solicita de aporte.
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$

Recordar que deberá acompañar documentación respaldatoria médica. En este caso receta médica emitida por el médico tratante del paciente, **con indicación de insumo solicitado**. (Ej.: Pañales Talla XG a permanencia)

DOCUMENTOS QUE DEBE REMITIR JUNTO A LA FICHA DE POSTULACIÓN Y ANEXO.

INSUMOS	✓ Certificado Médico que incluya Diagnostico. ✓ Receta Médica con indicación de insumo solicitado (Ej.: Pañales Talla XG a permanencia) ***-Documento no puede superar los 30 días hábiles de emisión-*** ✓ Cotización de insumo(s) solicitado(s). ***-Documento no puede superar los 30 días corridos de emisión-***

Una vez completado los documentos (Ficha y Anexo) se deben enviar en formato Word o PDF al correo social@corporaciondeayuda.cl junto con documentación respaldatoria solicitada.

Si se logra determinar que toda o parte de la documentación que Ud. acompañó a la presente postulación del Fondo Solidario de Salud no corresponde a su realidad y/o a la de su familia, dichos antecedentes serán remitidos a la Comisión de Ética de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros de Chile, con tal que ésta evalúe las eventuales sanciones que pudieran ser aplicadas al socio solidario.

En caso de mantener alguna duda y/o consulta para completar ficha o proceso de postulación, pueden comunicarse con el área Social de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros, al número telefónico del Servicio Social de Lunes a Jueves de 08.00 am a 17.30 pm y Viernes de 08.00 am a 16.30 pm.

+569 77661241