



# FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE PACIENTE ELECTRO-DEPENDIENTE CON HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA



## DATOS DEL PACIENTE ELECTRO-DEPENDIENTE

<b>Nombre completo</b> (nombres, apellidos):		
<b>RUT:</b>	<b>Fono (s):</b>	
<b>Fecha Certificado</b> (día/mes/año) ____ / ____ / ____	<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Nombre del Médico</b> (nombres, apellidos):		
<b>Domicilio particular de hospitalización domiciliaria</b>	<b>N° Cliente:</b>	<b>Comuna:</b>
	<b>Calle, N°:</b>	
<b>Relación con el domicilio:</b> propietario, arrendatario, otro (especificar)		<b>Empresa Distribuidora:</b>

## DATOS DEL TUTOR (\*)

Tutor es quien representa al paciente electro-dependiente y/o está a cargo de su cuidado (puede ser el mismo paciente).

<b>Nombre completo</b> (nombres, apellidos):	
<b>RUT:</b>	<b>Fono (s):</b>
<b>Fecha presentación solicitud:</b> ____ / ____ / ____	<b>Correo Electrónico:</b>
<b>Relación con el Paciente:</b>	<b>Firma Paciente o Tutor</b>
<i>(*) Los datos especificados son requeridos para facilitar la contactabilidad del cliente ante necesidades específicas de la Distribuidora y/o la Superintendencia de Electricidad y Combustibles, y no serán utilizados para usos ajenos a la condición de paciente electro-dependiente.</i>	

El firmante declara bajo juramento que el paciente que presenta la condición de hospitalización domiciliaria y electro-dependiente identificado en este documento reside permanentemente en el domicilio indicado y que los datos aportados son verdaderos.

## USO EXCLUSIVO CANAL DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

<b>Tipo de Requerimiento:</b>	Presentación Solicitud	Modificación Datos de Registro	Anulación de Registro	<b>Otro(s):</b> Especificar

<b>Documentos Presentados:</b>	Solicitud de Inscripción	Certificado Electro-dependiente	Copia Boleta	<b>Otro(s):</b> Especificar

<b>Estado Solicitud:</b>	Ingresada	Recibida No Conforme	No Recibida	<b>Observaciones:</b>

<b>Fecha Solicitud:</b>	____ / ____ / ____	<b>Timbre y Firma Canal</b>
<b>Número Interno:</b>		
<b>Canal</b> (SEC, Distribuidora, otro):		
<b>Oficina:</b>		