



# INSTRUCTIVO EVALUACIÓN DE DISCAPACIDAD

## LEY N° 20.422

COMPIN RM  
Subcomisión Poniente

La solicitud de evaluación podrá ser suscrita por instituciones de salud privadas, públicas o profesionales competentes.

Se debe adjuntar:

### I.- Formularios de solicitud de evaluación:

1. Formulario Biomédico Funcional, completado por el profesional de salud tratante (Médico, Kinesiólogo, Terapeuta Ocupacional, Psicólogo o Fonoaudiólogo)
2. Informe Social y Redes de Apoyo (completado por Asistente Social) o Punto de Red COMPIN\*\*
3. Informe Médico Complementario Salud Mental (Psiquiatra, Neurólogo y/o Geriatra)
4. IVADEC (Aplicado por el profesional capacitado de su comuna) o Punto de Red COMPIN\*\*

### II.- Exámenes según discapacidad:

#### • Física:

<i>Patologías Osteo/ Neuromusculares</i>	
<input type="checkbox"/>	Radiografías del área a evaluar
<input type="checkbox"/>	Informe Médico Completo
<input type="checkbox"/>	Electromiografía

<i>Asma-EPOC</i>	
<input type="checkbox"/>	Espirometría
<input type="checkbox"/>	Radiografía de Tórax

#### • Sensorial:

<input type="checkbox"/>	Audiometría
<input type="checkbox"/>	Agudeza Visual

<i>Hipertensión Arterial - Diabetes Mellitus – ACV</i>	
<input type="checkbox"/>	Electrocardiograma
<input type="checkbox"/>	Creatinina en sangre
<input type="checkbox"/>	Nitrógeno ureico en sangre
<input type="checkbox"/>	Microalbuminuria
<input type="checkbox"/>	Hemoglobina Glicosilada
<input type="checkbox"/>	Informe Médico Complementario / Funcional
<input type="checkbox"/>	Epicrisis

#### • Psíquica o mental:

<input type="checkbox"/>	Informe Psicológico / Neurológico
<input type="checkbox"/>	Informe Psiquiátrico
<input type="checkbox"/>	Listado de Medicamentos

5.-Certificado de residencia del beneficiario extendido por Junta de Vecinos.

6.- Certificado de nacimiento. Extranjeros fotocopia partida de nacimiento.

7.- Fotocopia de cedula de identidad del beneficiario.

### \*\* PUNTOS DE RED DE COMPIN:

- Fono: 25748688      Horario de atención Telefónica: 09.00 a 10.30 hrs.  
Hospital San Borja Arriarán - Santa Rosa #1239, Nivel Zócalo, Santiago
- Fono: 25743464      Horario de atención Telefónica: 09.00 a 13.00 y 14.00 a 17.00 hrs.  
CESFAM Andes – Calle Andes #4234, 2º piso sector Celeste, Quinta Normal.