

## Carta con datos para envío de férula

1. Solicitar una férula o el cambio de ella al Centro de Atención Especializado de la Fundación al teléfono (55) 5554 0187, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs, en caso de no ser atendido en la primera llamada intentarlo nuevamente y en distintos horarios.
2. Llenar los formatos proporcionados por la Fundación (Convenio para uso y devolución de férulas y Datos para recepción y envío de férulas), hacer el depósito de la cuota de recuperación o donativo y proporcionar la receta no mayor a dos meses de vigencia.
3. Ya concluido el trámite de solicitud de férula, la Fundación proporcionará un número de guía DHL para poder hacer el rastreo del paquete, el cual demorará de 5 a 7 días hábiles en llegar a su domicilio.
4. En el momento en el que llegue el paquete a su domicilio mediante DHL, deberá de abrir el paquete, el cual contará con una guía de retorno y una bolsa para regresar la férula anterior, esta tendrá que ser entregada en el mismo momento en el que se recibe la férula.
5. ¡Listo!, recuerda hacer el cambio de férula a tiempo para no tener retrocesos en el tratamiento. Es importante tomar en cuenta que cada vez que se haga cambio de férula, se deberá repetir el mismo trámite.

Paciente: \_\_\_\_\_

Nombre del hospital en donde se está atendiendo: \_\_\_\_\_

Nombre del médico que lo atiende: \_\_\_\_\_

Pie en el que recibe tratamiento: Derecho \_\_\_\_\_ Izquierdo \_\_\_\_\_ Ambos \_\_\_\_\_

Medida en centímetros del pie y ancho hombros: Derecho \_\_\_\_\_ Izquierdo \_\_\_\_\_ Hombros: \_\_\_\_\_

¿Tiene usted actualmente una férula de la fundación? \_\_\_\_\_

### Datos para recepción y envío de férulas

Nombre de la persona que recibirá la férula \_\_\_\_\_

Domicilio en dónde se recibirá la férula Calle: \_\_\_\_\_

Entre calles: \_\_\_\_\_

Número interior: \_\_\_\_\_ Número exterior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Alcaldía o Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad o Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_