

|                                          |                                   |
|------------------------------------------|-----------------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU LAS COMPAÑIAS                |
| Nombre Completo                          | CRISTIAN ANDRES OLIVARES APABLAZA |
| Rut:                                     |                                   |
| Profesión                                | CONDUCTOR                         |
| Horas trabajadas                         | 51                                |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A                               |
| Días licencia médica                     | N/A                               |
| Fecha Informe                            | ENERO 2025                        |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$250.608 |
| Nº BOLETA    | 302       |

|                    |                     |                      |
|--------------------|---------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 1 - 01- 2025 | HASTA: 31 - 01- 2025 |
|--------------------|---------------------|----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA                                                                                                   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Mantener su documentación al día y portar su carnet de conductor A                                                                                 |
| 2  | Controlar la mantención periódica de la ambulancia y asegurar su buen funcionamiento.                                                              |
| 3  | Mantener el inventario de equipos e insumos de la ambulancia                                                                                       |
| 4  | Mantener el libro de novedades del conductor y llevar hoja de ruta de las salidas del vehículo, con todos los antecedentes solicitados.            |
| 5  | Efectuar el transporte de pacientes que sean indicados por el médico de turno, o en su ausencia por otro profesional o Técnico Paramédico de turno |
| 6  | Colaborar con la atención del paciente, según le sea solicitado por el personal de salud de turno.                                                 |
| 7  | Realizar maniobras de rescate de pacientes accidentados según normas y protocolos establecidos.                                                    |
| 8  | Mantener el aseo y cuidado de la ambulancia y su equipamiento.                                                                                     |
| 9  | Mantener el móvil con bencina o los vales para tal efecto.                                                                                         |

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la Bitácora del vehículo y/o libro de novedades de turno e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o I                                                             | Timbre y Firma Director CESFAM<br><br>Carolina Troncoso Checcón |
| Nombre: Cristian Andres Olivares Apablaza<br>Rut:                                                                           | Nombre: Kinesióloga<br>Rut:                                                                                                                         |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa<br> | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud<br>                         |
| Nombre: Daniela Bastías González<br>Rut: Enfermera                                                                          | Nombre:<br>Rut:                                                                                                                                     |