

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-3 Rescate De Persona

FECHA DEL ACTO: 17 de Mayo de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual:14  
Nº Anual:104 Acto: 32 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés ( Intendente )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Seguel Montecinos Mauricio Alexander  
- Rios Guzman Christine Rafaela  
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )  
- Neira Valenzuela Carlos Enrique

FECHA

17 de Mayo de 2024

HORAS DE ACTO R-1

07:19 HORA DEL ACTO

07:23 HORA 6-3

07:42 HORA 6-9

07:54 HORA 6-10

5 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

6012.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 19 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

4 : ACTIVOS

TOTAL : 5

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Comandante Alexis Rivera Dominguez. COMPAÑÍA :Comandancia

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Felipe Andrés López Flores

DIRECCIÓN (CALLE) : Millaray N° : 741

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : adulto maor femenino que sufre caída a nivel con contusion de craneo, cervicalgia y lumbalgia atendida por bomberos.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
----	----------	----------	----------------------

Sin información de mediciones.

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: SI

N° LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ

: 1

**VEHÍCULOS INVOLUCRADOS**

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

**LESIONADOS**

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Hilda Vargas Arriagada	9.623.599-4	63	F	.

**AMBULANCIAS**

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Ruben Oñate	1

**OTROS INMUEBLES O ARTEFACTOS AFECTADOS POR EL ACCIDENTE (Indique ocupantes y/o dueños):**

**FUERZAS POLICIALES AL MANDO**

Cargo	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Comisaria	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

**MOVIL MUNICIPAL**

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Movil
--------	------------------	------------------	-------

OTRAS FUERZAS :

OTROS DATOS DE INTERES :

**COMPAÑIAS ASISTENTES**

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

**FIRMAS RESPONSABLES**

Voluntario a Cargo  
Felipe Andrés López Flores  
Intendente

Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora