

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 23 de Mayo de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 17  
Nº Anual: 107 Acto: 34 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Francisco Enrique
- López Flores Felipe Andrés ( Intendente )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Salazar Erices Juan José ( Inspector )
- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- González González Lukas Sebastián
- Silva Escalona Jasmín Elena ( Tte 1º )
- Ponce Ramírez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

FECHA

23 de Mayo de 2024

HORAS DE ACTO R-1

18:04 HORA DEL ACTO

18:14 HORA 6-3

18:32 HORA 6-9

18:49 HORA 6-10

9 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

6032.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 18 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

6 : ACTIVOS

TOTAL : 9

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

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

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Francisco Eduardo Bravo Duran

DIRECCIÓN (CALLE) : Ruta De La Madera Km 44 Aserradero Esquerre. Nº : .

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . Nº 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente sexo masculino 35 años, que sufre caída de altura aproximadamente 4mt, se trabajo en apoyo a samu.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
Sin información de mediciones.			

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: SI

Nº LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ

: 1

**VEHÍCULOS INVOLUCRADOS**

Nº	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

**LESIONADOS**

Nº	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Jose Suazo Rodriguez	15.519.865-6	35	M	.

**AMBULANCIAS**

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Andrea Hualquiñir	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	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

**FIRMAS RESPONSABLES**

Voluntario a Cargo  
Francisco Eduardo Bravo Duran

Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora