

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 15 de Enero de 2025

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

N° Mensual: 15
N° Anual: 15 Acto: 8 Área 0

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Pezo Mardones Freddy Mauricio
- López Flores Felipe Andrés (Capitán)
- Salazar Erices Juan José

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Silva Escalona Jasmín Elena
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis (Tte 3°)
- Gonzalez Unda Daniel Alexander
- Baeza Neira Débora Yinett
- Garay Rios Javiera

FECHA

15 de Enero de 2025

HORAS DE ACTO R-1

13:43 HORA DEL ACTO

13:53 HORA 6-3

14:16 HORA 6-9

14:42 HORA 6-10

8 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

7715.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 23 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 8

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Alexis Rivera Dominguez(comandante). COMPAÑÍA : 2° Compañía

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Felipe Andrés López Flores

DIRECCIÓN (CALLE) : Ruta De La Madera Km 41 N° : .

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente adulto mayor 65 años que sufre descompensacion.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

N°	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	Alcides Perez Pavez	8681.405-6	65	M	.

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
----	-------------	-------	---------	---------------

Sin Datos de Ambulancias

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
Capitán

☒

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora