

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 26 de Junio de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 41
Nº Anual: 154 Acto: 38 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

VOLUNTARIOS HONORARIOS

VOLUNTARIOS ACTIVOS

Sin Miembros Honorarios

- López Flores Felipe Andrés (Intendente)

- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Baeza Neira Débora Yinett

FECHA

26 de Junio de 2024

HORAS DE ACTO R-1

02:27 HORA DEL ACTO

02:30 HORA 6-3

02:55 HORA 6-9

03:03 HORA 6-10

3 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

6131.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 25 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

2 : ACTIVOS

TOTAL : 3

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

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

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Nicolás Alejandro Ponce Ramirez

DIRECCIÓN (CALLE) : Rosa O'higgins N° : 1032

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 que sufre crisis convulsiva al interior de vivienda (recuperada), se trabajo en control de signos vitales.

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	Henry Ortiz Mora	22.473.136-5	14	M	.

AMBULANCIAS

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº 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	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Nicolás Alejandro Ponce Ramirez
Teniente Segundo

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora