

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 6 de Julio de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 1
Nº Anual: 158 Acto: 39 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés (Capitán)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis (Tesorero)
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Leyton Miranda Tomás Alejandro
- Neira Valenzuela Carlos Enrique

FECHA

6 de Julio de 2024

HORAS DE ACTO R-1

16:29 HORA DEL ACTO

16:44 HORA 6-3

16:53 HORA 6-9

17:08 HORA 6-10

7 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

6146.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 09 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

6 : ACTIVOS

TOTAL : 7

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

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

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Jasmín Elena Silva Escalona

DIRECCIÓN (CALLE) : Parque Catirai Entrada Por Sector Ovejera. 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 masculino 15 años (amarillo) que sufre caída en bicicleta sufriendo contusión en hombro izquierdo, se trabajo en manejo de trauma e inmovilización.

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	Felipe Vazques	22.955.547-2	15	M	.

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Kenia Burgos	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
Jasmín Elena Silva Escalona
Teniente Primero

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora