

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 16 de Julio de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 9

Nº Anual: 166 Acto: 40 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Felipe Andrés (Capitán)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Nuñez Salinas Hans Albert
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Gallardo Gallardo Fernanda Camila
- Ríos Guzmán Leonardo Patricio (Tte 3º)
- Baeza Neira Débora Yinett

FECHA

16 de Julio de 2024

HORAS DE ACTO R-1

16:21 HORA DEL ACTO

16:23 HORA 6-3

16:49 HORA 6-9

16:55 HORA 6-10

7 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

6208.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 26 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 7

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Comandante Alexis Rivera Dominguez.	COMPAÑÍA	: 2º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Nicolás Alejandro Ponce Ramirez		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Lautaro	Nº	: .
ESQUINA DE	: Colipi	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: paciente masculino 11 años que sufre caída en bicicleta, paciente amarillo policontuso, se trabajo en trauma e inmovilizacion.		

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	Oscar Beltran Castro	24.081.938-4	11	M	.
---	----------------------	--------------	----	---	---

AMBULANCIAS

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

1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Gabriela Montecinos	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
--------	------------------	------------------	-------

Nelson	Rios	Ruiz	Rpdg55
--------	------	------	--------

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
Nicolás Alejandro Ponce Ramirez
Teniente Segundo

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora