

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 25 de Julio de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 17

Nº Anual: 174 Acto: 44 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

Sin Voluntarios Honorarios

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Molina Castro Luis Manuel
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Ríos Guzmán Leonardo Patricio (Tte 3º)
- Ríos Guzman Christine Rafaela
- Baeza Neira Débora Yinett

FECHA

25 de Julio de 2024

HORAS DE ACTO R-1

12:15 HORA DEL ACTO

12:16 HORA 6-3

12:19 HORA 6-9

12:42 HORA 6-10

7 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

6439.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 03 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

0 : HONORARIOS

7 : 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 : Jasmín Elena Silva Escalona

DIRECCIÓN (CALLE) : Colegio Saint Joan College 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 pediátrico 5 años que sufre caída a nivel, siendo atendida por samu, no fue necesaria la participación de bomberos para el control de la emergencia.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
----	----------	----------	----------------------

Sin información de mediciones.

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: NO

N° LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ

: 0

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Agustina Araya Zenteno	26.093.363-9	5	F	.

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Rwsb84	Rodrigo Arcos	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