

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 15 de Agosto de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 20  
Nº Anual 202 Acto: 52 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Núñez De La Fuente Luis Alberto
- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Salazar Erices Juan José ( Inspector )
- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Yañez Vallejos Juan Carlos
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Silva Escalona Jasmín Elena ( Tte 1º )
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis ( Tesorero )
- Ríos Guzman Christine Rafaela
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

FECHA

15 de Agosto de 2024

HORAS DE ACTO R-1

14:53 HORA DEL ACTO

14:56 HORA 6-3

15:18 HORA 6-9

15:24 HORA 6-10

11 : Cantidad Voluntarios

J. Mora : Conductor

6686.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 22 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

8 : ACTIVOS

TOTAL : 11

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)	: Estadio Municipal	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 femenino, 15 años que sufre caída a nivel con contusión en hombro derecho y cervicalgia, 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

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	Cristina Aguilar	22.866.317-4	15	F	.

**AMBULANCIAS**

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº 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	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº 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