

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 5 de Septiembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 7  
Nº Anual: 217 Acto: 54 Área: 10

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Salazar Erices Juan José ( Inspector )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )
- Pino Reyes Alondra Lisolet
- Venegas Zambrano Victor Jesús Brayan
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )
- Baeza Neira Débora Yinett
- Rolan Arevalo Oscar

FECHA

5 de Septiembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

21:20 HORA DEL ACTO

21:23 HORA 6-3

21:41 HORA 6-9

21:50 HORA 6-10

8 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

6795.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 18 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

7 : ACTIVOS

TOTAL : 8

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) : Anibal Pinto N° : 739

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 masculino 86 años que sufre crisis convulsiva en su domicilio.

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	Jose Castillo Toloza	4.303.395-6	86	M	.

### AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Rwsb84	Valentina Zambrano Contreras	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**  
**Nicolás Alejandro Ponce Ramirez**  
**Teniente Segundo**

\_\_\_\_\_  
**Teniente de Guardia**

\_\_\_\_\_  
**Responsable del Parte**  
**Jonathan Patricio Mora**