

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 20 de Septiembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 21  
Nº Anual 231 Acto: 58 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )  
- Salas Parra Diego  
- Venegas Zambrano Victor Jesús Brayan  
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

FECHA

20 de Septiembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

20:47 HORA DEL ACTO

20:50 HORA 6-3

21:00 HORA 6-9

21:09 HORA 6-10

5 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

6911.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 10 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

4 : ACTIVOS

TOTAL : 5

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 : Felipe Andrés López Flores  
DIRECCIÓN (CALLE) : Sector El Llano. 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 : femenino 55 que sufre problemas de salud atendida por samu.

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	Claudia Aroca Castro	.	55	F	.

### AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Rwsb84	Felipe Barriga	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  
Felipe Andrés López Flores  
Capitán

Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora