

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 2 de Octubre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 1

Nº Anual: 239 Acto: 60 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Núñez De La Fuente Luis Alberto
- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Silva Escalona Jasmín Elena ( Tte 1º )

FECHA

2 de Octubre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

15:30 HORA DEL ACTO

15:33 HORA 6-3

15:48 HORA 6-9

15:52 HORA 6-10

5 : Cantidad Voluntarios

J. Mora : Conductor

7014.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 15 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

3 : 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) : Rosa O'higgins N° : .

ESQUINA DE : Isabel Riquelme COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente masculino 78 años, secuelado de acv con problemas de salud, se trabajo en prestar colaboracion a samu

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	Abelardo Rodriguez	.	78	M	.

**AMBULANCIAS**

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Ruben Oñate	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	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº 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