

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-3 Rescate De Persona

FECHA DEL ACTO: 9 de Octubre de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 6
Nº Anual: 244 Acto: 61 Área: 1

MIEMBROS HONORARIOS DE
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

VOLUNTARIOS HONORARIOS

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- López Flores Felipe Andrés (Capitán)

- Nuñez Salinas Hans Albert

Sin Miembros Honorarios

FECHA

9 de Octubre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

08:38 HORA DEL ACTO

08:46 HORA 6-3

09:21 HORA 6-9

09:58 HORA 6-10

2 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

7042.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 35 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

1 : ACTIVOS

TOTAL : 2

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	: Hans Albert Nuñez Salinas		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Sector Huallerehue, Cancha De Curaco.	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 adulto mayor femenina (anarilla), que sufre caída a nivel.		

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

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

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Olga Soto Soto	5.498.632-7	91	F	.

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° 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
--------	------------------	------------------	-------

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
Hans Albert Nuñez Salinas

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora