

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 13 de Noviembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 15  
Nº Anual: 274 Acto: 68 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

13 de Noviembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

19:52 HORA DEL ACTO

19:56 HORA 6-3

20:19 HORA 6-9

20:30 HORA 6-10

13 : Cantidad Voluntarios

L. Molina: Conductor

73311.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 23 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

4 : HONORARIOS

9 : ACTIVOS

TOTAL : 13

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Alexis Rivera Dominguez(comandante).	COMPAÑÍA	: 2º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Jasmín Elena Silva Escalona		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Psj Las Araucarias	Nº	: .
ESQUINA DE	: Psj San Ignacio	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: paciente masculino pediátrico (verde), que sufre caída a nivel, pcte policontuso que es llevado por familiares a centro asistencial.		

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	Fernando Montaner Molina	24.483.296-2	10	M	.

**AMBULANCIAS**

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

Sin Datos de Ambulancias

**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  
Jasmín Elena Silva Escalona  
Teniente Primero

Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora