

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 14 de Noviembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 8  
Nº Anual: 277 Acto: 70 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- González Duran Hector Mauricio  
- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Yañez Vallejos Juan Carlos  
- Salas Parra Diego  
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

FECHA

14 de Noviembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

09:01 HORA DEL ACTO

09:09 HORA 6-3

09:21 HORA 6-9

09:34 HORA 6-10

5 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

7328.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 12 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	: Alexis Rivera Dominguez(comandte).	COMPAÑÍA	: 2º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Felipe Andrés López Flores		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Aserradero Esquerre	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 masculino (amarillo), que sufre caída a nivel siendo atendido por 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

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

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

### LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Jorge Nuñez Medina	19.324.885-2	27	M	.

### AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Luis Cisternas	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