

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 24 de Noviembre de 2024

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 31  
Nº Anual: 290 Acto: 54 Área: 10

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )
- Salazar Erices Juan José ( Inspector )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Yañez Vallejos Juan Carlos
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Silva Escalona Jasmín Elena ( Tte 1º )
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )
- Leyton Miranda Tomás Alejandro

FECHA

24 de Noviembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

17:41 HORA DEL ACTO

17:42 HORA 6-3

17:58 HORA 6-9

18:16 HORA 6-10

8 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

7437.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 16 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 8

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) : Irarrazabal N° : .

ESQUINA DE : Bio Bio COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : volcamiento de vehiculo menor con 2 pacientes masculinos(verdes) policontusos, se trabajo en extraccion de estos.

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
1	Chevrolet	Dmax	Cydb66	Jose Albornoz	7.727.831-1

**LESIONADOS**

Nº	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Jose Albornoz	7.727.831-1	68	M	Conductor

**AMBULANCIAS**

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
1	Samu Santa Juana	Rwsb84	Valentina Zambrano	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	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº 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