

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 29 de Noviembre de 2024

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 37  
Nº Anual: 296 Acto: 55 Área: 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

29 de Noviembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

19:27 HORA DEL ACTO

19:35 HORA 6-3

20:40 HORA 6-9

20:50 HORA 6-10

14 : Cantidad Voluntarios

N. Ponce : Conductor

7485.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

01 Horas con 05 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

10 : ACTIVOS

1 : OTROS CUERPOS DE BOMBEROS

TOTAL : 14

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)	: Ruta De La Madera Km 61,3	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	: volcamiento de vehiculo menor con 2 pacientes amarillos, un pacye amarillo eyectado, atendido por samu y un paciente amarillo inmovilizado por bomberos		

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
1	Crovrolet	Chevy 500	Dh3836	Alexis Gutierrez Sandoval	20.255.902-6

**LESIONADOS**

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Jose Sandoval Sandoval	19.595.357-0	28	M	Copiloto
2	Alexis Gutierrez Sandoval	20.255.902-6	25	M	Conductor

**AMBULANCIAS**

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Denisse Molina	1
2	Samu Santa Juana	Rwsb84	Maria Jose Muñoz	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
Sargento 2do	Estefany	Cares	Fernandez	4ta Comisaria Villa Mora	Z8754

**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