

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 30 de Noviembre de 2024

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

N° Mensual: 39  
N° Anual: 298 Acto: 56 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

30 de Noviembre de 2024

HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 18 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

11 : ACTIVOS

TOTAL : 13

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Alexis Rivera Dominguez(comandante). COMPAÑÍA : 2° Compañía

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Felipe Andrés López Flores

DIRECCIÓN (CALLE) : Ruta De La Madera Km 56,2 N° : .

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : colision lateral de vehiculo menor con camion, sin lesionaos,

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

| N°                             | Elemento | Medición | Observación Medición |
|--------------------------------|----------|----------|----------------------|
| Sin información de mediciones. |          |          |                      |

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES? : NO N° LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ : 0

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

| N° | Marca         | Modelo | Patente | Nombre Chofer          | Rut. Chofer  |
|----|---------------|--------|---------|------------------------|--------------|
| 1  | Chevrolet     | Spark  | Ct2503  | Veronica Cea Medina    | 13.605.656-5 |
| 2  | Mercedes Benz | Camion | Hlgr42  | Jorge Castro Henriquez | 9.542.773-1  |

LESIONADOS

| N° | Nombre | RUT | Edad | Sexo | Ubicación |
|----|--------|-----|------|------|-----------|
|----|--------|-----|------|------|-----------|

Sin Datos de Lesionados

AMBULANCIAS

| N° | Institución      | Movil  | A Cargo      | N° Lesionados |
|----|------------------|--------|--------------|---------------|
| 1  | Samu Santa Juana | Sgkb78 | Debora Reyes | 0             |

**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 1ro | Hector | Quilaquil        | Calfuqueo        | 4ta Comisaria Villa Mora | Z8754 |

**MOVIL MUNICIPAL**

| Nombre   | Apellido Paterno | Apellido Materno | Movil  |
|----------|------------------|------------------|--------|
| Cristian | Unda             | Jara             | Tsjd97 |

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



Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora