

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 5 de Enero de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 3
Nº Anual: 3 Acto: 3 Área: 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Núñez De La Fuente Luis Alberto
- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Felipe Andrés (Intendente)
- Salazar Erices Juan José

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Pino Reyes Alondra Lisolet

FECHA

5 de Enero de 2024

HORAS DE ACTO R-1

13:44 HORA DEL ACTO

13:45 HORA 6-3

14:14 HORA 6-9

14:20 HORA 6-10

7 : Cantidad Voluntarios

: Conductor

: Kilometraje

: Horas Motor

: Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 29 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

4 : ACTIVOS

TOTAL : 7

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Comandante Jhonathan Nuñez Pacheco COMPAÑÍA : Comandancia

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Jasmín Elena Silva Escalona

DIRECCIÓN (CALLE) : Jose Cardenio Avello Local La Chilotita 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 : paciente sexo femenino 21 años que sufre crisis de angustia siendo atendida por bomberos y samu

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	Jasmin Marin	21.188.975-6	21	F	.

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Oscar Rolan Arevalo	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

: 6-20 38-1km Salida 4879 Km Llegada 4880

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