

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 1 de Diciembre de 2024

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

Nº Mensual: 1  
Nº Anual: 301 Acto: 57 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Valenzuela Jara Luis Alberto
- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Silva Escalona Jasmín Elena ( Tte 1º )
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis ( Tesorero )
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )
- Pino Reyes Alondra Lisolet
- Gallardo Gallardo Fernanda Camila

FECHA

1 de Diciembre de 2024

HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 11 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

7 : ACTIVOS

TOTAL : 9

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 : Felipe Andrés López Flores

DIRECCIÓN (CALLE) : Lautaro N° : .

ESQUINA DE : Irarrazaval. COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente masculino n.n que sufre caída a nivel suntuion dorsal, se trabaja en conjunto con 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

Nº	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
Sin Datos de Vehiculos Involucrados					

LESIONADOS

Nº	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
Sin Datos de Lesionados					

AMBULANCIAS

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Ruben Oñate	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
--------	------------------	------------------	-------

Mario

Valencia

Rlvh99

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