

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 28 de Enero de 2025

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

N° Mensual 32
N° Anual 32 Acto: 8 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

28 de Enero de 2025

HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 0 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

10 : ACTIVOS

1 : CIAS DE CANJE

TOTAL : 13

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés (Capitán)
- Molina Castro Luis Manuel

VOLUNTARIOS CANJES

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Herrera Gutierrez Sergio Ariel
- Yañez Vallejos Juan Carlos
- Ríos Guzmán Leonardo Patricio
- Ríos Guzman Christine Rafaela
- Gonzalez Unda Daniel Alexander
- Rolan Arevalo Oscar
- Rodriguez Urbina Luciano
- Garay Rios Javiera
- Heck Pineda Belen

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Alexis Riveras Dominguez(comandante). COMPañÍA : 2º Compañía

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Felipe Andrés López Flores

DIRECCIÓN (CALLE) : Sector Tricauco, Cruce Huallerehue. 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 : cuando la unidad se dirigia a emergencia 2-0-1 ordena 0-10

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
Sin Datos de Vehiculos Involucrados					

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
Sin Datos de Lesionados					

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
Sin Datos de Ambulancias				

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	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