

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 29 de Diciembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 29  
Nº Anual: 329 Acto: 80 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

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

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Oñate Vergara Pamela Thalía  
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )  
- Baeza Neira Débora Yinett  
- Neira Valenzuela Carlos Enrique  
- Garay Rios Javiera  
- Aroca Oñate Claudio

FECHA

29 de Diciembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

18:44 HORA DEL ACTO

18:45 HORA 6-3

19:03 HORA 6-9

19:07 HORA 6-10

8 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

7637.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 18 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

6 : ACTIVOS

TOTAL : 8

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 : Pamela Thalía Oñate Vergara  
DIRECCIÓN (CALLE) : Jose Cardenio Avello N° : 16  
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 soxo femenino, que sufre descompensacion de salud en baño.

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	Edia Hidalgo	11.914.146-k	56	F	.

### AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Felipe Barriga	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 :

### COMPAÑIAS ASISTENTES

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

### FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo  
Pamela Thalía Oñate Vergara  
Ayudante Compañía



Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora