

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 30 de Diciembre de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 31
Nº Anual: 331 Acto: 81 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

30 de Diciembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

23:45 HORA DEL ACTO

23:48 HORA 6-3

00:00 HORA 6-9

00:09 HORA 6-10

12 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

7645.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 12 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

11 : ACTIVOS

TOTAL : 12

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	: Nicolás Alejandro Ponce Ramirez		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Volcan Osorno	Nº	: .
ESQUINA DE	: Rayencura	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: paciente masculino 17 años policontuso que sufre agresion por terceros, se trabajo en apoyo a 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
----	--------	-----	------	------	-----------

1	Jose Burdiles	0	17	M	.
---	---------------	---	----	---	---

AMBULANCIAS

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
----	-------------	-------	---------	---------------

1	Samu Santa Juana	Rwsb84	Valentina Zambrano	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
--------	------------------	------------------	-------

Cristian	Unda	Jara	Tsyc97
----------	------	------	--------

OTRAS FUERZAS

:

OTROS DATOS DE INTERES

:

COMPAÑIAS ASISTENTES

Compañía	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Nicolás Alejandro Ponce Ramirez
Teniente Segundo

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora