

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 3 de Marzo de 2018

10-4-1 Llamado A Rescate Vehicular Hasta 4 Personas Lesio



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO

10ma COMPAÑÍA  
"BOMBA ESPAÑA"

ACTO: 42 PARTE: 140 ÁREA 0

"PATRIA Y TRABAJO"

**MUERTOS EN ACTO DE SERVICIO**

" LUIS AIXALA PLUBINS " - " GUILLERMO SANTAELLA AROS "

" ALFREDO BILBAO FERNANDEZ " - " RUFINO RODRIGO RUIZ " - " RICARDO RUIDIAZ NIEVA "

**MIEMBROS HONORARIOS**

10ma COMPAÑÍA

Sin Miembros Honorarios

**VOLUNTARIOS HONORARIOS**

- Lagos Ruiz Luis Felipe (tte 1°)  
- Planas Lizama Alfredo Eduardo (inspector)

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

- Alarcon Carrasco Fernando Matias  
- Alvarez Molina Felipe Armando (ayud. Cap.)  
- Peralta Sáez Nicolás Héctor Eduardo (tte 3°)

**FECHA**

3 de Marzo de 2018

**HORAS DE ACTO B-10**

13:50 : HORA 6-0

13:55 : HORA 6-3

14:28 : HORA 6-9

14:37 : HORA 6-10

**HORAS TRABAJADAS**

0 Horas con 33 Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

3 : ACTIVOS

**TOTAL : 5**

**LISTA LLENADA POR**

Alvarez Molina Felipe Armando

**DATOS GENERALES**

AL MANDO DEL CUERPO	: Nicolás Héctor Eduardo Peralta Sáez (teniente Ter	COMPAÑÍA	: 10° Compañía
	cero).		
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Felipe Armando Alvarez Molina		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Nataniel Cox	N°	: D 908
ESQUINA DE	: Coquimbo	COMUNA	: Santiago
NATURALEZA DEL LOCAL	: Via Publica		
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: Colision De Vehiculos		

**RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA:** Se Trató De Colisión De Vehículos De Baja Energía Entre Automóvil Y Motocicleta, Con 3 Personas Involucradas, 1 De Ellas Lesionada. Se Trabajo Segun Poe Rv Y Svb

**DATOS DE RESCATES**

¿DÉCIMA TRABAJO CON PACIENTES? : NO      N° LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ : 0

**VEHÍCULOS INVOLUCRADOS**

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
1	Yinxiang	Yx250ck	Gxd21	Ricardo Zapata Espinoza	22171689-2
2	Ford	Fiesta	Kbts41	Nicole Del Canto Rivera	17113932-5

**LESIONADOS**

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Giancarlo Nario Del Aguila	1	32	M	Costado Moto

**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
Juan	Silva	Pizarro	13

**OTRAS FUERZAS :**

**OTROS DATOS DE INTERES :**

**COMPAÑIAS ASISTENTES**

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
7° Compañía	5	RX-7	5° Compañía	0	B-5