

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 4 de Marzo de 2018

10-4-2 Llamado A Rescate Vehicular Con Mas De 5 Personas



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO

10ma COMPAÑÍA  
"BOMBA ESPAÑA"

ACTO: 1 PARTE: 147 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**

- Campos Muñoz Pablo Antonio  
- Orfali Mejías Mauricio Andrés (maquinista.)

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

- Alarcon Carrasco Fernando Matias

**ASPIRANTES**

- Nicolas Espinosa

**FECHA**

4 de Marzo de 2018

**HORAS DE ACTO B-10**

12:53 : HORA 6-0

12:56 : HORA 6-3

14:13 : HORA 6-9

14:20 : HORA 6-10

**HORAS TRABAJADAS**

1 Horas con 17 Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

1 : ACTIVOS

1 : ASPIRANTES

**TOTAL : 4**

**LISTA LLENADA POR**

Alarcon Carrasco Fernando Matias

**DATOS GENERALES**

AL MANDO DEL CUERPO	: 601 Rolando Perou	COMPAÑÍA	: 6° Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Pablo Antonio Campos Muñoz		
DIRECCIÓN (CALLE)	: San Francisco De Asis	N°	: S/n
ESQUINA DE	: 10 De Julio Huamachuco	COMUNA	: Santiago
NATURALEZA DEL LOCAL	: Via Publica		
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: Colicion De Vehiculo Con Bus De Transantiago Con Posterior Choque Con Local Comercial		

**RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA**: Se Trato De Colision De Vehiculo Con Bus Del Transantiago con Posterior Choque Con Local Comercial Con 8 Personas Lesionadas A La Llegada De Bomberos Se Trabajo Segun Por De Rescate Vehicular 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
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

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
6° Compañía	0	RX-6	7° Compañía	0	RX-7