

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 23 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: 62 PARTE: 187 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 (te 1°)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Cortes Martínez Carlos Eduardo (ayud. Cmdcia.)
- Figueroa Ramirez Diego Andres

FECHA

23 de Marzo de 2018

HORAS DE ACTO BX-10

10:28 : HORA 6-0

10:36 : HORA 6-3

10:45 : HORA 6-9

10:57 : HORA 6-10

HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 9 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

2 : ACTIVOS

TOTAL : 3

LISTA LLENADA POR

Cortes Martínez Carlos Eduardo

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Luis Felipe Lagos Ruiz (teniente Primero).	COMPAÑÍA	: 10° Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Carlos Eduardo Cortes Martínez		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Autopista Central	N°	: Km 2900
ESQUINA DE	: Salida Av. Matta	COMUNA	: Santiago
NATURALEZA DEL LOCAL	: Via Publica		
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: Colision De Vehiculos		

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA: Se Trato De Choque De Automovil Con Barrera De Contencion Con 1 Persona Lesionada.
Bomberos Trabajo Segun Poe

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	Chery	Iq	Fywy32	Paulina Gallardo	18088184-0

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Paulinq Gallardo	180881840	27	F	Chofer

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu	26	Daniel Peñailio	1

OTROS INMUEBLES O ARTEFACTOS AFECTADOS POR EL ACCIDENTE (Indique ocupantes y/o dueños):

No Hay

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
10° Compañía	3	BX-10	6° Compañía	3	RX-6