

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 1 de Abril de 2018

10-3-1 Llamado A Rescate De Emergencia Simple



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO

10ma COMPAÑÍA  
"BOMBA ESPAÑA"

ACTO: 6 PARTE: 203 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

**VOLUNTARIOS HONORARIOS**

- Cruz Lucero Daniel Antonio (ayud. Cmdcia.)

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

Sin Voluntarios Activos

Sin Miembros Honorarios

**FECHA**

1 de Abril de 2018

**HORAS DE ACTO B-10**

18:30 : HORA 6-0

18:33 : HORA 6-3

18:48 : HORA 6-9

18:53 : HORA 6-10

**HORAS TRABAJADAS**

0 Horas con 15 Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

0 : ACTIVOS

**TOTAL : 1**

**LISTA LLENADA POR**

Cruz Lucero Daniel Antonio

**DATOS GENERALES**

AL MANDO DEL CUERPO	: 603	COMPAÑÍA	: 6° Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Daniel Antonio Cruz Lucero		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Sta Rosa	N°	: 634
ESQUINA DE	: Eyzaguirre	COMUNA	: Santiago
NATURALEZA DEL LOCAL	: Edificio Depto		
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: Persona Encerrada En Ascensor		

**RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA**: Se Trataba De 1 Persona Encerrada En Ascensor Piso 3. Se Trabajo En La Liberación Del Paciente

**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	3	RH-6			
-------------	---	------	--	--	--