

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 17 de Abril de 2018

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



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO

10ma COMPAÑÍA
"BOMBA ESPAÑA"

ACTO: 71 PARTE: 234 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

Sin Voluntarios Honorarios

VOLUNTARIOS ACTIVOS

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

FECHA

17 de Abril de 2018

HORAS DE ACTO B-10

09:09 : HORA 6-0

09:12 : HORA 6-3

09:48 : HORA 6-9

09:59 : HORA 6-10

HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 36 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

0 : HONORARIOS

2 : ACTIVOS

TOTAL : 2

LISTA LLENADA POR

Alvarez Molina Felipe Armando

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Claudio Moyano	COMPAÑÍA	: 6° Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Felipe Armando Alvarez Molina		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Lira	N°	: Frente A1 590
ESQUINA DE	: Copiapo	COMUNA	: Santiago
NATURALEZA DEL LOCAL	: Vía Pública		
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: Colisión		

**RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y:
LA CAUSA**

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
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste Décima Compañía