

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-3 Rescate De Persona

FECHA DEL ACTO: 17 de Marzo de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 13
Nº Anual: 53 Acto: 20 Área: 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés (Intendente)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Contreras Gutierrez Sergio Ariel (Director.)
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Ruiz Hernandez Mariano Alexis (Tesorero)
- Rios Guzman Christine Rafaela

FECHA

17 de Marzo de 2024

HORAS DE ACTO R-1

12:44 HORA DEL ACTO

12:46 HORA 6-3

13:00 HORA 6-9

13:04 HORA 6-10

7 : Cantidad Voluntarios

J. Mora : Conductor

5609.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 14 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 6

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Comandante Alexis Rivera Dominguez. COMPAÑÍA : Comandancia

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Jonathan Patricio Mora Bustamante

DIRECCIÓN (CALLE) : Lautaro N° : .

ESQUINA DE : Jose Cardenio Avello COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente masculino 96 años que sufre descompensación de salud, se trabajo en control de signos vitales, paciente es trasladado al centro asistencial por familiares.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
----	----------	----------	----------------------

Sin información de mediciones.

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: SI

N° LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ

: 1

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
----	--------	-----	------	------	-----------

1	Gaspar Garmendia	2.620.280-9	96	M	.
---	------------------	-------------	----	---	---

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 la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES

Voluntario a Cargo
Jonathan Patricio Mora Bustamante
Ayudante Compañía

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora