

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-3 Rescate De Persona

FECHA DEL ACTO: 18 de Marzo de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 17
Nº Anual: 57 Acto: 23 Área: 0

MIEMBROS HONORARIOS DE
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés (Intendente)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Salazar Erices Juan José (Inspector)
- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Yañez Vallejos Juan Carlos
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Ponce Ramírez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Gallardo Gallardo Fernanda Camila

FECHA

18 de Marzo de 2024

HORAS DE ACTO R-1

14:08 HORA DEL ACTO

14:12 HORA 6-3

14:15 HORA 6-9

14:23 HORA 6-10

6 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

5612.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 03 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

6 : ACTIVOS

TOTAL : 7

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

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

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Jasmín Elena Silva Escalona

DIRECCIÓN (CALLE) : Lautaro N° : .

ESQUINA DE : John Kennedy COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente que se niega a ser atendido por bomberos.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

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

Sin información de mediciones.

DATOS DE RESCATES

SE 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 la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Jasmín Elena Silva Escalona
Teniente Primero

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora