

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 1 de Abril de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA
CONSTANCIA y DISCIPLINA

N° Mensual: 1
N° Anual: 64 Acto: 25 Área: 0

MIEMBROS HONORARIOS DE
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés (Intendente)

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2°)
- Salas Parra Diego
- Gonzalez Unda Daniel Alexander (Secretario)

FECHA

1 de Abril de 2024

HORAS DE ACTO R-1

17:57 HORA DEL ACTO

17:57 HORA 6-3

18:10 HORA 6-9

18:15 HORA 6-10

4 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

5698.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 13 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

3 : ACTIVOS

TOTAL : 4

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Comandante Alexis Rivera Dominguez.	COMPAÑÍA	: Comandancia
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Nicolás Alejandro Ponce Ramirez		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Escuela Recaredo Viguera Araneda	N°	: .
ESQUINA DE	: .	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	N° 7-3	: 0
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: paciente pediátrico masculino 14 años que sufre crisis convulsiva recuperado, siendo trasladado por familiares.		

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

N°	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	Ezequiel Espinosa	23.053.476-4	14	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
Nicolás Alejandro Ponce Ramirez
Teniente Segundo

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora