

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

Nº Mensual: 1  
Nº 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 2º )  
- 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	Nº	: .
ESQUINA DE	: .	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 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)

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	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