

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-3 Rescate De Persona

FECHA DEL ACTO: 12 de Abril de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 6  
Nº Anual 69 Acto: 26 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Bravo Duran Francisco Eduardo

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )  
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

FECHA

12 de Abril de 2024

HORAS DE ACTO R-1

15:08 HORA DEL ACTO

15:08 HORA 6-3

15:25 HORA 6-9

15:31 HORA 6-10

3 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

5794.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 17 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

2 : ACTIVOS

TOTAL : 3

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)	: Sector Plaza De Armas Frentge A Parroquia	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 masculino 16 años que sufre crisis convulsiva en via publica se trabajo en control de signos vitales a la espera de unidad samu.		

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	Benjamin Poblete	.	16	M	.

**AMBULANCIAS**

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Huhd78	Gladis Neira	1

**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