

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 30 de Abril de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 26
Nº Anual 89 Acto: 28 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

30 de Abril de 2024

HORAS DE ACTO R-1

18:07 HORA DEL ACTO

18:11 HORA 6-3

18:36 HORA 6-9

18:43 HORA 6-10

14 : Cantidad Voluntarios

F. López : Conductor

5933.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 25 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

12 : ACTIVOS

TOTAL : 14

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)	: Calle Ricardo Rios Pasaje C	Nº	: 587
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 femenina 74 años que sufre descompensacion media (hipoglicemia) se trabajo en control de signos vitales.		

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
Sin información de mediciones.			

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: SI

Nº LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ

: 1

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

Nº	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

Nº	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Maria Cruces Campos	8.133.691-1	74	F	.

AMBULANCIAS

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
----	-------------	-------	---------	---------------

Sin Datos de Ambulancias

OTROS INMUEBLES O ARTEFACTOS AFECTADOS POR EL ACCIDENTE (Indique ocupantes y/o dueños):

Paciente Fue Traslado Por Familiares A Centro Asistencial

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	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº 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