

10-3 Rescate De Persona



**CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA**

1ra Compañía "Ignacio E. López Varela" Bomba Reino de Bélgica

Constancia y Disciplina

N° Mensual: 1

N° Anual: 19 Acto: 11 Área: 0

**MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES**

Sin Miembros Honorarios

**FECHA**

1 de Febrero de 2024

**HORAS DE ACTO B-1**

--:-- HORA DEL ACTO

--:-- HORA 6-3

--:-- HORA 6-9

--:-- HORA 6-10

Cantidad Voluntarios: --

**HORAS DE ACTO BX1**

--:-- HORA DEL ACTO

--:-- HORA 6-3

--:-- HORA 6-9

--:-- HORA 6-10

Cantidad Voluntarios: --

**HORAS DE ACTO R-1**

13:16 HORA DEL ACTO

13:47 HORA 6-3

13:47 HORA 6-9

14:19 HORA 6-10

Cantidad Voluntarios: 6

**HORAS TRABAJADAS**

0 Horas con 0 Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

6 : ACTIVOS

**TOTAL : 7**

**LISTA LLENADA POR**

Baeza Neira Débora Yinett

**VOLUNTARIOS HONORARIOS**

- López Flores Felipe Andrés ( Intendente )

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

- Salazar Erices Juan José ( )

- Mora Bustamante Jonathan Patricio

- Silva Escalona Jasmín Elena ( Tte 1° )

- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2° )

- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

- Baeza Neira Débora Yinett

**DATOS GENERALES**

AL MANDO DEL CUERPO	: Comandante Jhonathan Nuñez Pacheco	COMPAÑÍA	: Comandancia
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Jasmín Elena Silva Escalona		
DIRECCIÓN (CALLE)	: La Generala, Sector Paradero El Durazno.	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	: Persona Que Sufre Pcr. Se Ordena 0-10 Para La Unidad R-1.		

**INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)**

N°	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 : 6-20 38-1 Km Salida 5037 Km De Llegada 5093.

#### COMPAÑIAS ASISTENTES

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

#### FIRMAS RESPONSABLES

Villagra Rojas Felipe Andrés  
Capitán

Mora Bustamante Jonathan Patricio  
Ayudante Compañía