

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

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

Constancia y Disciplina

Nº Mensual: 10

Nº Anual: 276 Acto: 63 Área: 0

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

16 de Diciembre de 2023

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

19:23 HORA DEL ACTO

19:27 HORA 6-3

19:27 HORA 6-9

19:33 HORA 6-10

Cantidad Voluntarios: 7

HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 0 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

0 : HONORARIOS

7 : ACTIVOS

TOTAL : 7

LISTA LLENADA POR

Baeza Neira Débora Yinett

VOLUNTARIOS HONORARIOS

Sin Voluntarios Honorarios

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Salazar Erices Juan José ()

- Mora Bustamante Jonathan Patricio

- Henriquez Sandoval Pablo Sebastián ()

- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)

- Ríos Guzmán Leonardo Patricio (Tte 3º)

- 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)	: Estadio Municipal	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 En Pcr Que Es Traslado Por Terceras Personas A Centro Asistencial. No Se Requiere Trabajo De Bomberos.

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

: 6-20 105 Km Salida 4787 Km De Llegada 4790.

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