

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 5N° Anual 5 Acto: 4 Área 0MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

## FECHA

9 de Enero 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

21:18 HORA DEL ACTO

21:22 HORA 6-3

21:39 HORA 6-9

21:47 HORA 6-10

Cantidad Voluntarios: 8

## HORAS TRABAJADAS

0 Horas con 17 Minutos.

## RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

1 : HONORARIOS

7 : ACTIVOS

TOTAL : 8

## LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

## DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Comandante Jhonathan Nuñez Pacheco	COMPAÑÍA	: Comandancia
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Jasmín Elena Silva Escalona		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Ruta De La Madera Km 49,7	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	: Paciente Masculino 65 Que Sufre Lipotimia Recuperada, Se Trabajo En Apoyo A Samu.		

## INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

N°	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	Carlos Cartes	7.719.775-3	65	M	.

#### AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
1	Samu Santa Juana	Sgkb78	Ruben Oñate	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 : 6-20 38-1 Km Salida 4880 Km De Llegada 4886

#### 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