



CUERPO DE BOMBEROS DE EL SALVADOR  
Formato de Informe Final FCBOP-01  
RESCATE, RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

Rescate   
\_\_ BREC  
\_\_ REC  
\_\_ Vehicular  
\_\_ Altura

Recuperación   
\_\_ Lugar de difícil acceso  
\_\_ Aguas profundas

At prehospitalaria   
Int de suicidio

Causa del incidente:

Fecha:

Dirección:

Persona que informó:

Recibida por teléfono:

Radio:

Otros:

Tel:

Hora salida:

Hora llegada:

Hora de regreso:

Tipo de vehículo:

carro \_\_\_ microbus \_\_\_ camión \_\_\_ cabezal \_\_\_ pick-up \_\_\_ autobus \_\_\_ motocicleta \_\_\_ otro

Marca:

Modelo:

Color:

Placa:

Año:

Nombre del conductor:

Número de licencia del conductor:

Unidades que respondieron al incidente:

Nómina del personal que participó:

Horas de trabajo del personal

Otras instituciones que participaron:

Daños personales: Si  No

Nombres de las víctimas:

Centro de atención donde se trasladaron a las víctimas:

Pérdidas económicas Si  No  Monto estimado US \$ \_\_\_\_\_



**OBSERVACIONES:**

Large empty rectangular box for observations.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comandante del incidente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jefe de grupo

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jefe de Operaciones.

CROQUIS

**ESTRUCTURA**