RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0024 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 1, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 70**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**05/06/2026 18:47:13**
Alerte reçue	**05/06/2026 18:47:22**
Parti	**05/06/2026 18:50:06**
Sur les lieux	**05/06/2026 19:03:09**
Transport vers l’hôpital	**05/06/2026 19:14:20**
Retour au centre	**05/06/2026 19:37:32**
Disponible	**05/06/2026 20:01:42**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
Évacuation	**Oui**
Structure de santé	**Structure de santé (exemple)**
Moyens engagés	**AMB-02**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**06/06/2026 à 09:17**
Validé par le chef de centre	**Le 07/06/2026 à 09:36**