RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0025 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 20, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 00**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**06/06/2026 20:01:52**
Alerte reçue	**06/06/2026 20:02:32**
Parti	**06/06/2026 20:04:29**
Sur les lieux	**06/06/2026 20:12:28**
Transport vers l’hôpital	**06/06/2026 20:27:40**
Retour au centre	**06/06/2026 21:31:29**
Disponible	**06/06/2026 21:58:22**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
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	**07/06/2026 à 05:51**
Validé par le chef de centre	**Le 07/06/2026 à 15:14**