RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0028 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 25, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 23**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**11/06/2026 19:00:41**
Alerte reçue	**11/06/2026 19:01:13**
Parti	**11/06/2026 19:04:30**
Sur les lieux	**11/06/2026 19:16:18**
Transport vers l’hôpital	**11/06/2026 19:26:44**
Retour au centre	**11/06/2026 19:49:04**
Disponible	**11/06/2026 20:15:41**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**12/06/2026 à 12:09**
Validé par le chef de centre	**Le 12/06/2026 à 16:40**