RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0029 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 10, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 61**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**12/06/2026 08:19:33**
Alerte reçue	**12/06/2026 08:19:51**
Parti	**12/06/2026 08:23:50**
Sur les lieux	**12/06/2026 08:47:13**
Transport vers l’hôpital	**12/06/2026 08:58:32**
Retour au centre	**12/06/2026 10:02:41**
Disponible	**12/06/2026 10:24:00**

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	**12/06/2026 à 23:55**
Validé par le chef de centre	**Le 13/06/2026 à 01:49**