RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0032 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 19, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 03**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**17/06/2026 00:26:38**
Alerte reçue	**17/06/2026 00:27:10**
Parti	**17/06/2026 00:28:23**
Sur les lieux	**17/06/2026 00:42:50**
Transport vers l’hôpital	**17/06/2026 00:55:36**
Retour au centre	**17/06/2026 01:14:57**
Disponible	**17/06/2026 01:25:10**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
Évacuation	**Oui**
Structure de santé	**Structure de santé (exemple)**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**17/06/2026 à 17:22**
Validé par le chef de centre	**Le 17/06/2026 à 23:49**