RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0033 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 20, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 14**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**18/06/2026 11:51:24**
Alerte reçue	**18/06/2026 11:51:36**
Parti	**18/06/2026 11:53:26**
Sur les lieux	**18/06/2026 12:18:09**
Transport vers l’hôpital	**18/06/2026 12:31:01**
Retour au centre	**18/06/2026 12:45:06**
Disponible	**18/06/2026 13:01:48**

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	**19/06/2026 à 01:21**
Validé par le chef de centre	**Le 19/06/2026 à 08:19**