RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0035 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 5, Guédiawaye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Guédiawaye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 63**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**18/06/2026 19:56:12**
Alerte reçue	**18/06/2026 19:56:28**
Parti	**18/06/2026 19:58:22**
Sur les lieux	**18/06/2026 20:20:29**
Transport vers l’hôpital	**18/06/2026 20:33:13**
Retour au centre	**18/06/2026 21:10:25**
Disponible	**18/06/2026 21:39:45**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
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	**20/06/2026 à 16:30**
Validé par le chef de centre	**Le 20/06/2026 à 21:08**