RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0042 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 25, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 99**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**26/06/2026 13:05:11**
Alerte reçue	**26/06/2026 13:05:19**
Parti	**26/06/2026 13:07:33**
Sur les lieux	**26/06/2026 13:28:49**
Transport vers l’hôpital	**26/06/2026 13:43:15**
Retour au centre	**26/06/2026 14:47:26**
Disponible	**26/06/2026 15:12:09**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
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	**27/06/2026 à 03:36**
Validé par le chef de centre	**Le 27/06/2026 à 12:10**