RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0047 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 20, Grand Yoff**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Grand Yoff**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 87**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**30/06/2026 06:46:33**
Alerte reçue	**30/06/2026 06:47:14**
Parti	**30/06/2026 06:50:39**
Sur les lieux	**30/06/2026 07:04:26**
Transport vers l’hôpital	**30/06/2026 07:21:28**
Retour au centre	**30/06/2026 07:54:57**
Disponible	**30/06/2026 08:22:12**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**30/06/2026 à 16:53**
Validé par le chef de centre	**Le 01/07/2026 à 06:40**