RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0050 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 2, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 50**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**02/07/2026 00:54:21**
Alerte reçue	**02/07/2026 00:55:03**
Parti	**02/07/2026 00:57:26**
Sur les lieux	**02/07/2026 01:20:29**
Transport vers l’hôpital	**02/07/2026 01:33:11**
Retour au centre	**02/07/2026 02:23:10**
Disponible	**02/07/2026 02:41:12**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**03/07/2026 à 13:16**
Validé par le chef de centre	**Le 03/07/2026 à 23:59**