RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0052 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 40, Médina**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Médina**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 69**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**03/07/2026 17:23:41**
Alerte reçue	**03/07/2026 17:24:03**
Parti	**03/07/2026 17:24:55**
Sur les lieux	**03/07/2026 17:41:16**
Transport vers l’hôpital	**03/07/2026 17:54:19**
Retour au centre	**03/07/2026 18:13:30**
Disponible	**03/07/2026 18:33:13**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
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	**06/07/2026 à 13:12**
Validé par le chef de centre	**Le 07/07/2026 à 08:27**