RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0055 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 15, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 96**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**05/07/2026 12:29:48**
Alerte reçue	**05/07/2026 12:30:10**
Parti	**05/07/2026 12:31:38**
Sur les lieux	**05/07/2026 12:44:22**
Transport vers l’hôpital	**05/07/2026 13:00:36**
Retour au centre	**05/07/2026 13:32:39**
Disponible	**05/07/2026 13:49:46**

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	**06/07/2026 à 07:36**
Validé par le chef de centre	**Le 06/07/2026 à 13:29**