RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0060 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 25, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 50**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**08/07/2026 13:18:35**
Alerte reçue	**08/07/2026 13:18:50**
Parti	**08/07/2026 13:21:56**
Sur les lieux	**08/07/2026 13:33:02**
Transport vers l’hôpital	**08/07/2026 13:51:02**
Retour au centre	**08/07/2026 14:19:17**
Disponible	**08/07/2026 14:32:52**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
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	**10/07/2026 à 21:34**
Validé par le chef de centre	**Le 10/07/2026 à 22:41**