RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0063 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 4, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 47**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**13/07/2026 16:46:53**
Alerte reçue	**13/07/2026 16:47:06**
Parti	**13/07/2026 16:50:30**
Sur les lieux	**13/07/2026 17:06:40**
Transport vers l’hôpital	**13/07/2026 17:17:32**
Retour au centre	**13/07/2026 17:52:45**
Disponible	**13/07/2026 18:09:43**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
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	**14/07/2026 à 00:39**
Validé par le chef de centre	**Le 14/07/2026 à 02:25**