RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0069 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 27, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 72**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**17/07/2026 08:00:51**
Alerte reçue	**17/07/2026 08:01:18**
Parti	**17/07/2026 08:03:38**
Sur les lieux	**17/07/2026 08:08:47**
Transport vers l’hôpital	**17/07/2026 08:22:03**
Retour au centre	**17/07/2026 08:36:41**
Disponible	**17/07/2026 09:02:59**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
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	**18/07/2026 à 02:29**
Validé par le chef de centre	**Le 18/07/2026 à 18:46**