RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0071 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 28, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 84**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**19/07/2026 18:17:36**
Alerte reçue	**19/07/2026 18:18:14**
Parti	**19/07/2026 18:19:26**
Sur les lieux	**19/07/2026 18:40:06**
Transport vers l’hôpital	**19/07/2026 18:56:33**
Retour au centre	**19/07/2026 19:36:59**
Disponible	**19/07/2026 19:50:51**

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	**19/07/2026 à 21:08**
Validé par le chef de centre	**Le 20/07/2026 à 21:25**