RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0076 · 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 25**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**23/07/2026 08:25:45**
Alerte reçue	**23/07/2026 08:26:20**
Parti	**23/07/2026 08:30:03**
Sur les lieux	**23/07/2026 08:42:05**
Transport vers l’hôpital	**23/07/2026 08:52:35**
Retour au centre	**23/07/2026 09:16:54**
Disponible	**23/07/2026 09:34:23**

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	**24/07/2026 à 02:03**
Validé par le chef de centre	**Le 24/07/2026 à 15:03**