RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0077 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 1, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 47**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**23/07/2026 10:18:42**
Alerte reçue	**23/07/2026 10:19:23**
Parti	**23/07/2026 10:20:23**
Sur les lieux	**23/07/2026 10:43:46**
Transport vers l’hôpital	**23/07/2026 10:59:49**
Retour au centre	**23/07/2026 11:58:01**
Disponible	**23/07/2026 12:26:43**

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	**25/07/2026 à 12:57**
Validé par le chef de centre	**Le 25/07/2026 à 18:48**