RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0080 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 16, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 62**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**25/07/2026 20:38:49**
Alerte reçue	**25/07/2026 20:39:29**
Parti	**25/07/2026 20:43:14**
Sur les lieux	**25/07/2026 20:57:50**
Transport vers l’hôpital	**25/07/2026 21:14:13**
Retour au centre	**25/07/2026 21:48:10**
Disponible	**25/07/2026 22:05:38**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**26/07/2026 à 05:47**
Validé par le chef de centre	**Le 26/07/2026 à 15:26**