RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0082 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 24, Rufisque**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Rufisque**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 63**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**26/07/2026 18:43:57**
Alerte reçue	**26/07/2026 18:44:09**
Parti	**26/07/2026 18:46:51**
Sur les lieux	**26/07/2026 18:58:00**
Transport vers l’hôpital	**26/07/2026 19:15:50**
Retour au centre	**26/07/2026 20:17:42**
Disponible	**26/07/2026 20:30:16**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
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	**27/07/2026 à 02:40**
Validé par le chef de centre	**Le 27/07/2026 à 19:54**