RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0084 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 12, Grand Yoff**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Grand Yoff**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 35**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**27/07/2026 08:50:14**
Alerte reçue	**27/07/2026 08:50:34**
Parti	**27/07/2026 08:53:44**
Sur les lieux	**27/07/2026 09:03:49**
Transport vers l’hôpital	**27/07/2026 09:14:02**
Retour au centre	**27/07/2026 10:19:49**
Disponible	**27/07/2026 10:44:48**

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	**28/07/2026 à 00:10**
Validé par le chef de centre	**Le 28/07/2026 à 07:09**