RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0092 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 23, Plateau**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Plateau**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 74**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**01/08/2026 11:02:12**
Alerte reçue	**01/08/2026 11:02:40**
Parti	**01/08/2026 11:03:43**
Sur les lieux	**01/08/2026 11:14:25**
Transport vers l’hôpital	**01/08/2026 11:25:31**
Retour au centre	**01/08/2026 12:19:53**
Disponible	**01/08/2026 12:41:14**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
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	**03/08/2026 à 22:38**
Validé par le chef de centre	**Le 04/08/2026 à 15:22**