RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0096 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 29, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 52**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**05/08/2026 12:08:50**
Alerte reçue	**05/08/2026 12:09:06**
Parti	**05/08/2026 12:11:52**
Sur les lieux	**05/08/2026 12:28:20**
Transport vers l’hôpital	**05/08/2026 12:40:09**
Retour au centre	**05/08/2026 13:00:32**
Disponible	**05/08/2026 13:21:25**

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	**06/08/2026 à 00:09**
Validé par le chef de centre	**Le 06/08/2026 à 22:43**