RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0103 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 13, Rufisque**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Rufisque**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 23**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**09/08/2026 12:08:38**
Alerte reçue	**09/08/2026 12:09:11**
Parti	**09/08/2026 12:10:38**
Sur les lieux	**09/08/2026 12:33:23**
Transport vers l’hôpital	**09/08/2026 12:47:44**
Retour au centre	**09/08/2026 13:11:06**
Disponible	**09/08/2026 13:30:36**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**10/08/2026 à 00:08**
Validé par le chef de centre	**Le 10/08/2026 à 19:21**