RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0106 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 20, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 96**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**10/08/2026 18:55:07**
Alerte reçue	**10/08/2026 18:55:30**
Parti	**10/08/2026 18:57:20**
Sur les lieux	**10/08/2026 19:05:08**
Transport vers l’hôpital	**10/08/2026 19:23:20**
Retour au centre	**10/08/2026 19:32:32**
Disponible	**10/08/2026 19:48:12**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
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	**11/08/2026 à 11:28**
Validé par le chef de centre	**Le 12/08/2026 à 05:44**