RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0108 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 5, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 23**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**13/08/2026 09:05:42**
Alerte reçue	**13/08/2026 09:06:05**
Parti	**13/08/2026 09:10:02**
Sur les lieux	**13/08/2026 09:30:24**
Transport vers l’hôpital	**13/08/2026 09:43:15**
Retour au centre	**13/08/2026 10:30:06**
Disponible	**13/08/2026 10:54:02**

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	**15/08/2026 à 07:46**
Validé par le chef de centre	**Le 15/08/2026 à 11:50**