RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0113 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 11, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 04**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**19/08/2026 18:11:06**
Alerte reçue	**19/08/2026 18:11:40**
Parti	**19/08/2026 18:15:29**
Sur les lieux	**19/08/2026 18:30:17**
Transport vers l’hôpital	**19/08/2026 18:47:54**
Retour au centre	**19/08/2026 19:05:47**
Disponible	**19/08/2026 19:15:54**

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	**19/08/2026 à 21:51**
Validé par le chef de centre	**Le 20/08/2026 à 17:10**