RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0114 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 28, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 91**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**19/08/2026 20:14:14**
Alerte reçue	**19/08/2026 20:14:24**
Parti	**19/08/2026 20:16:59**
Sur les lieux	**19/08/2026 20:25:45**
Transport vers l’hôpital	**19/08/2026 20:42:19**
Retour au centre	**19/08/2026 20:58:54**
Disponible	**19/08/2026 21:19:12**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
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	**20/08/2026 à 05:43**
Validé par le chef de centre	**Le 20/08/2026 à 08:03**