RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0115 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 9, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 56**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**20/08/2026 10:55:04**
Alerte reçue	**20/08/2026 10:55:47**
Parti	**20/08/2026 10:59:19**
Sur les lieux	**20/08/2026 11:12:27**
Transport vers l’hôpital	**20/08/2026 11:24:22**
Retour au centre	**20/08/2026 12:13:33**
Disponible	**20/08/2026 12:43:23**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
Évacuation	**Oui**
Structure de santé	**Structure de santé (exemple)**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**22/08/2026 à 21:42**
Validé par le chef de centre	**Le 23/08/2026 à 11:35**