RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0120 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 33, Guédiawaye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Guédiawaye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 54**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**22/08/2026 08:14:02**
Alerte reçue	**22/08/2026 08:14:14**
Parti	**22/08/2026 08:15:54**
Sur les lieux	**22/08/2026 08:40:46**
Transport vers l’hôpital	**22/08/2026 08:50:59**
Retour au centre	**22/08/2026 09:08:59**
Disponible	**22/08/2026 09:31:33**

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	**23/08/2026 à 13:24**
Validé par le chef de centre	**Le 24/08/2026 à 13:09**