RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0121 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 29, Grand Yoff**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Grand Yoff**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 46**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**23/08/2026 04:33:05**
Alerte reçue	**23/08/2026 04:33:24**
Parti	**23/08/2026 04:34:30**
Sur les lieux	**23/08/2026 04:53:14**
Transport vers l’hôpital	**23/08/2026 05:03:26**
Retour au centre	**23/08/2026 05:22:54**
Disponible	**23/08/2026 05:33:01**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
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	**23/08/2026 à 16:55**
Validé par le chef de centre	**Le 23/08/2026 à 22:46**