RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0131 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 29, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 70**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**29/08/2026 02:41:10**
Alerte reçue	**29/08/2026 02:41:45**
Parti	**29/08/2026 02:43:25**
Sur les lieux	**29/08/2026 02:54:19**
Transport vers l’hôpital	**29/08/2026 03:04:32**
Retour au centre	**29/08/2026 04:05:42**
Disponible	**29/08/2026 04:16:32**

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	**29/08/2026 à 19:55**
Validé par le chef de centre	**Le 30/08/2026 à 08:04**