RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0146 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 6, Rufisque**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Rufisque**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 66**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**10/09/2026 07:58:03**
Alerte reçue	**10/09/2026 07:58:45**
Parti	**10/09/2026 08:02:37**
Sur les lieux	**10/09/2026 08:12:10**
Transport vers l’hôpital	**10/09/2026 08:23:04**
Retour au centre	**10/09/2026 08:38:23**
Disponible	**10/09/2026 08:50:22**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
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	**10/09/2026 à 14:20**
Validé par le chef de centre	**Le 10/09/2026 à 22:41**