RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0161 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 9, Guédiawaye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Guédiawaye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 14**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**21/09/2026 00:14:35**
Alerte reçue	**21/09/2026 00:15:00**
Parti	**21/09/2026 00:16:10**
Sur les lieux	**21/09/2026 00:28:15**
Transport vers l’hôpital	**21/09/2026 00:45:53**
Retour au centre	**21/09/2026 00:56:59**
Disponible	**21/09/2026 01:22:39**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**22/09/2026 à 20:36**
Validé par le chef de centre	**Le 23/09/2026 à 16:46**