RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0162 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 14, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 65**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**21/09/2026 17:35:03**
Alerte reçue	**21/09/2026 17:35:33**
Parti	**21/09/2026 17:38:18**
Sur les lieux	**21/09/2026 17:50:54**
Transport vers l’hôpital	**21/09/2026 18:07:18**
Retour au centre	**21/09/2026 18:38:49**
Disponible	**21/09/2026 19:05:53**

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	**22/09/2026 à 11:29**
Validé par le chef de centre	**Le 22/09/2026 à 15:50**