RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0175 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 32, Hann**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Hann**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 50**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**30/09/2026 01:13:52**
Alerte reçue	**30/09/2026 01:14:08**
Parti	**30/09/2026 01:17:13**
Sur les lieux	**30/09/2026 01:25:57**
Transport vers l’hôpital	**30/09/2026 01:37:46**
Retour au centre	**30/09/2026 02:06:05**
Disponible	**30/09/2026 02:18:39**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
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	**01/10/2026 à 22:18**
Validé par le chef de centre	**Le 02/10/2026 à 18:59**