RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0182 · 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 27**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**08/10/2026 17:17:07**
Alerte reçue	**08/10/2026 17:17:43**
Parti	**08/10/2026 17:20:06**
Sur les lieux	**08/10/2026 17:33:23**
Transport vers l’hôpital	**08/10/2026 17:43:58**
Retour au centre	**08/10/2026 18:21:46**
Disponible	**08/10/2026 18:39:59**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**09/10/2026 à 09:05**
Validé par le chef de centre	**Le 10/10/2026 à 09:56**