RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0206 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 10, Guédiawaye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Guédiawaye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 54**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**29/10/2026 11:31:27**
Alerte reçue	**29/10/2026 11:31:42**
Parti	**29/10/2026 11:33:25**
Sur les lieux	**29/10/2026 11:44:57**
Transport vers l’hôpital	**29/10/2026 12:01:01**
Retour au centre	**29/10/2026 12:27:34**
Disponible	**29/10/2026 12:39:44**

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	**29/10/2026 à 21:00**
Validé par le chef de centre	**Le 30/10/2026 à 15:51**