RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0216 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 18, Hann**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Hann**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 68**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**07/11/2026 14:05:35**
Alerte reçue	**07/11/2026 14:05:54**
Parti	**07/11/2026 14:07:18**
Sur les lieux	**07/11/2026 14:24:25**
Transport vers l’hôpital	**07/11/2026 14:36:41**
Retour au centre	**07/11/2026 15:21:55**
Disponible	**07/11/2026 15:48:00**

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	**08/11/2026 à 10:23**
Validé par le chef de centre	**Le 08/11/2026 à 19:09**