RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0023 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 6, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 37**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**04/06/2026 18:18:39**
Alerte reçue	**04/06/2026 18:19:19**
Parti	**04/06/2026 18:20:36**
Sur les lieux	**04/06/2026 18:25:52**
Transport vers l’hôpital	**04/06/2026 18:39:20**
Retour au centre	**04/06/2026 19:21:22**
Disponible	**04/06/2026 19:32:23**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
Évacuation	**Oui**
Structure de santé	**Structure de santé (exemple)**
Moyens engagés	**VSR-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**06/06/2026 à 17:13**
Validé par le chef de centre	**Le 07/06/2026 à 08:56**