RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0075 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 14, Plateau**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Plateau**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 88**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**22/07/2026 08:25:39**
Alerte reçue	**22/07/2026 08:26:01**
Parti	**22/07/2026 08:27:49**
Sur les lieux	**22/07/2026 08:45:12**
Transport vers l’hôpital	**22/07/2026 09:00:35**
Retour au centre	**22/07/2026 09:23:08**
Disponible	**22/07/2026 09:40:25**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
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	**23/07/2026 à 05:31**
Validé par le chef de centre	**Le 23/07/2026 à 13:53**