RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0083 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 15, Plateau**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Plateau**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 53**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**26/07/2026 18:58:21**
Alerte reçue	**26/07/2026 18:58:50**
Parti	**26/07/2026 19:02:10**
Sur les lieux	**26/07/2026 19:24:04**
Transport vers l’hôpital	**26/07/2026 19:38:57**
Retour au centre	**26/07/2026 20:10:33**
Disponible	**26/07/2026 20:32:18**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**27/07/2026 à 14:51**
Validé par le chef de centre	**Le 28/07/2026 à 05:44**