RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0094 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 21, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 49**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**03/08/2026 17:08:14**
Alerte reçue	**03/08/2026 17:08:27**
Parti	**03/08/2026 17:11:56**
Sur les lieux	**03/08/2026 17:26:49**
Transport vers l’hôpital	**03/08/2026 17:37:29**
Retour au centre	**03/08/2026 17:58:18**
Disponible	**03/08/2026 18:26:16**

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	**03/08/2026 à 20:45**
Validé par le chef de centre	**Le 04/08/2026 à 07:21**