RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0097 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 34, Rufisque**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Rufisque**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 31**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**06/08/2026 07:14:00**
Alerte reçue	**06/08/2026 07:14:28**
Parti	**06/08/2026 07:17:07**
Sur les lieux	**06/08/2026 07:29:08**
Transport vers l’hôpital	**06/08/2026 07:45:04**
Retour au centre	**06/08/2026 08:10:22**
Disponible	**06/08/2026 08:26:30**

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	**06/08/2026 à 23:25**
Validé par le chef de centre	**Le 07/08/2026 à 11:37**