RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0150 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 9, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 42**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**14/09/2026 18:44:22**
Alerte reçue	**14/09/2026 18:44:49**
Parti	**14/09/2026 18:46:40**
Sur les lieux	**14/09/2026 19:08:12**
Transport vers l’hôpital	**14/09/2026 19:21:02**
Retour au centre	**14/09/2026 19:40:16**
Disponible	**14/09/2026 20:05:16**

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	**15/09/2026 à 06:00**
Validé par le chef de centre	**Le 15/09/2026 à 22:36**