RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0165 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 38, Yoff**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Yoff**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 12**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**23/09/2026 20:19:13**
Alerte reçue	**23/09/2026 20:19:25**
Parti	**23/09/2026 20:22:25**
Sur les lieux	**23/09/2026 20:45:10**
Transport vers l’hôpital	**23/09/2026 20:58:54**
Retour au centre	**23/09/2026 21:54:26**
Disponible	**23/09/2026 22:15:03**

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	**24/09/2026 à 06:30**
Validé par le chef de centre	**Le 25/09/2026 à 02:02**