RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0191 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 33, Médina**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Médina**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 99**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**16/10/2026 21:59:50**
Alerte reçue	**16/10/2026 22:00:09**
Parti	**16/10/2026 22:01:53**
Sur les lieux	**16/10/2026 22:19:10**
Transport vers l’hôpital	**16/10/2026 22:32:32**
Retour au centre	**16/10/2026 23:33:24**
Disponible	**16/10/2026 23:54:12**

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	**17/10/2026 à 17:58**
Validé par le chef de centre	**Le 18/10/2026 à 05:11**