RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0202 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 18, Médina**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Médina**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 11**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**27/10/2026 15:11:08**
Alerte reçue	**27/10/2026 15:11:28**
Parti	**27/10/2026 15:13:42**
Sur les lieux	**27/10/2026 15:32:34**
Transport vers l’hôpital	**27/10/2026 15:45:01**
Retour au centre	**27/10/2026 16:00:39**
Disponible	**27/10/2026 16:28:54**

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	**27/10/2026 à 17:43**
Validé par le chef de centre	**Le 28/10/2026 à 13:49**