RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0213 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 40, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 01**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**04/11/2026 21:30:23**
Alerte reçue	**04/11/2026 21:30:36**
Parti	**04/11/2026 21:31:46**
Sur les lieux	**04/11/2026 21:41:59**
Transport vers l’hôpital	**04/11/2026 21:52:02**
Retour au centre	**04/11/2026 22:43:52**
Disponible	**04/11/2026 23:00:50**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
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	**05/11/2026 à 09:46**
Validé par le chef de centre	**Le 06/11/2026 à 01:59**