

## Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : Pera Siente

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 28/06/21 00:00

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

**BpAB** 

Arret total d'activité :

**<u>Du</u>**: 28/06/21 à 00:00 **<u>Au</u>**: 28/06/21 à 01:00

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 28/06/21 à 00:00

**prénom nom :** Nelson Garrinho

**Signature:** 

Nelson Garrinho

