



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Anderson Izak

**n° de téléphone** :

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 28/06/21 18:55

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

BPB (chaise roulante)

### Arret total d'activité :

**Du** : 28/06/21 à 18:55

**Au** : 28/06/21 à 20:55

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 28/06/21 à 18:59

**prénom nom** : Nick Elburg

**Signature** :

**Nick Elburg**

