



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Baba Caramel

**n° de téléphone** : 555000

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 27/06/21 17:13

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

BpB

### Arret total d'activité :

**Du** : 27/06/21 à 17:15

**Au** : 27/06/21 à 19:15

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 27/06/21 à 17:14

**prénom nom** : Nelson Garrinho

**Signature** :

**Nelson Garrinho**

