



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom :** TEST TEST

**n° de téléphone :** 1234

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention :** 15/06/21 20:05

**Transport :** LS - Pillbox hill

### Blessure constatée

test test

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le :** 15/06/21 à 10:00

**prénom nom :** Simon Lou

**Signature :**

Simon Lou

