

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom: Mcreary Noam

n° de téléphone : 5550000

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 20/06/21 23:42

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BpB Jambe

Arret total d'activité:

**<u>Du</u>**: 20/06/21 à 23:42 **<u>Au</u>**: 21/06/21 à 01:42

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 20/06/21 à 23:43

**prénom nom :** Nelson Garrinho

**Signature:** 

Nelson Garrinho

