

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : O'Neil James

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 16/06/21 21:10

**Transport:** BC - Sandy Shores

Blessure constatée

Renversé a plusieurs reprise par VL Fracture boite cranienne Fracture Jambe G. Fracture Bras Droit

Arret total d'activité:

<u>Du:</u> 16/06/21 à 21:30 <u>Au:</u> 17/06/21 à 01:30

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 16/06/21 à 21:41

prénom nom : Joe Kinderen

**Signature:** 

Joe Kinderen

