

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Wilkins Travis

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 20/06/21 15:10

**Transport:** BC - Sandy Shores

Blessure constatée

BPAB épaule

Arret total d'activité:

**<u>Du</u>**: 20/06/21 à 15:10 **<u>Au</u>**: 20/06/21 à 16:10

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 20/06/21 à 15:19

prénom nom : Nick Elburg

**Signature:** 

Nick Elburg

