



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Deeps John

**n° de téléphone** : 0

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 16/06/21 00:55

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

BPAB - Abdomen

### Arret total d'activité :

**Du** : 16/06/21 à 00:56

**Au** : 16/06/21 à 01:56

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 16/06/21 à 00:56

**prénom nom** : Lyam Walsh

**Signature** :

**Lyam Walsh**

