



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Garrinho Nelson

**n° de téléphone** :

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 21/06/21 12:40

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

Coup de machette

### Arret total d'activité :

**Du** : 21/06/21 à 12:50

**Au** : 21/06/21 à 13:20

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 21/06/21 à 12:53

**prénom nom** : Adrián Rivera

**Signature** :

**Adrián Rivera**

