

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : pellegrini Dan

n° de téléphone : 555

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 25/06/21 16:32

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Blessure coude.

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 25/06/21 à 16:33

prénom nom : Cedric Gabala

**Signature:** 

Cedric Gabala

