

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Flores Cuerpo

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 24/06/21 02:15

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPB bras gauche

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 24/06/21 à 02:15 <u>Au</u>: 24/06/21 à 04:15

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 24/06/21 à 02:16

prénom nom : Nick Elburg

**Signature:** 

Nick Elburg

