



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Angel Juan

**n° de téléphone** : 555

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 23/06/21 01:35

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

Blessure par arme blanche + vaccination pour le tétanos.

### Arret total d'activité :

**Du** : 23/06/21 à 01:40

**Au** : 23/06/21 à 02:40

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 23/06/21 à 01:43

**prénom nom** : Ally Williams

**Signature** :

**Ally Williams**

