



BLAINE COUNTY
EMERGENCY SERVICES



Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : test test

n° de téléphone : 58457985

Section administrative :

Date et heure de l'intervention : 01/01/70 01:00

Transport : Pas de transport

Blessure constatée

test gleeeee

Personnel traitant :

Intervention enregistrée le : 03/11/21 à 09:49

prénom nom : Simon Lou

Signature : Simon Lou

