

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Marahoui Maya

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 25/06/21 00:05

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPAB bras droit

Arret total d'activité:

**<u>Du</u>**: 25/06/21 à 21:08 **<u>Au</u>**: 25/06/21 à 23:08

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 25/06/21 à 21:09

**prénom nom :** William Derson

**Signature:** 

William Derson

