

## Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : Juha Valto

n° de téléphone :

**Section administrative:** 

 $\underline{\textbf{Date et heure de l'intervention:}}\ 01/01/70\ 01:00$ 

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Blessure par balle

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 20/06/21 à 23:12

prénom nom : Cedric Gabala

**Signature:** 

Cedric Gabala

