

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Jimenez Karel

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 15/06/21 00:05

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPB épaule gauche

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 15/06/21 à 18:03 <u>Au</u>: 10/06/21 à 20:03

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 15/06/21 à 18:08

**prénom nom :** William Derson

**Signature:** 

William Derson

