

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : O'Toole Ethan

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 20/06/21 23:42

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Blessure par balle.

Arret total d'activité :

**<u>Du</u>**: 20/06/21 à 23:43 **<u>Au</u>**: 21/06/21 à 01:43

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 20/06/21 à 23:44

**prénom nom :** Cedric Gabala

**Signature:** 

Cedric Gabala

