



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Kévin Dylan

**n° de téléphone** : 0

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 23/06/21 19:24

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

La personne a oublier de boire

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 23/06/21 à 19:24

**prénom nom** : Noah Jhonson

**Signature** :

**Noah Jhonson**

