

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Oneil Chester

<u>n° de téléphone :</u> 55528391

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 19/06/21 22:40

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Balle dans le Bras

Arret total d'activité :

**<u>Du</u>**: 19/06/21 à 22:40 **<u>Au</u>**: 19/06/21 à 00:40

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 19/06/21 à 22:41

**prénom nom :** Diego Thales

**Signature:** 

Diego Thales

