

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Brown Aaron

<u>n° de téléphone</u> : 55543677

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 15/06/21 22:44

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Blessure par balle a la jambe droite.

Arret total d'activité :

**<u>Du:</u>** 15/06/21 à 22:44 **<u>Au:</u>** 15/06/21 à 23:44

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 15/06/21 à 22:53

**prénom nom :** Cedric Gabala

**Signature:** 

Cedric Gabala

