

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : O'Neil Jordan

n° de téléphone :

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 18/06/21 18:45

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Brulure au 3ieme degrés sur tous le corp,

Arret total d'activité :

<u>Du:</u> 18/06/21 à 18:52 <u>Au:</u> 18/06/21 à 20:52

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 18/06/21 à 17:54

**prénom nom :** Mike Payette

**Signature:** 

Mike Payette

