

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Fausto Enrique

**n° de téléphone :** 55501937

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 17/06/21 20:00

**Transport:** LS - Pillbox hill

Blessure constatée

Blessure par balle.

Arret total d'activité :

**<u>Du:</u>** 17/06/21 à 20:00 **<u>Au:</u>** 17/06/21 à 22:00

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 17/06/21 à 20:01

**prénom nom :** Cedric Gabala

**Signature:** 

Cedric Gabala

