

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Jimennez Miguel-Angel

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 17/06/21 22:48

**Transport:** BC - Sandy Shores

Blessure constatée

BPB - Bras droit

Arret total d'activité :

**<u>Du:</u>** 17/06/21 à 22:48 **<u>Au:</u>** 18/06/21 à 00:48

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 17/06/21 à 22:49

**prénom nom :** Lyam Walsh

**Signature:** 

Lyam Walsh

