

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Koulibaly Aaron

n° de téléphone : 555

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 27/06/21 19:20

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPB

Arret total d'activité :

**<u>Du</u>**: 27/06/21 à 19:20 **<u>Au</u>**: 27/06/21 à 21:20

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 27/06/21 à 19:20

**prénom nom :** Aydan Walsh

**Signature:** 

Aydan Walsh

