

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Clark Mia

n° de téléphone : 555

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 22/06/21 00:05

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Rotule fragilisée

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 22/06/21 à 00:10 <u>Au</u>: 22/06/21 à 00:45

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 22/06/21 à 00:14

prénom nom : Nick Elburg

**Signature:** 

Nick Elburg

