

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Grew Brandon

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 23/06/21 18:28

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Blessure à la dague.

Arret total d'activité :

**<u>Du</u>**: 23/06/21 à 18:28 **<u>Au</u>**: 23/06/21 à 19:28

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 23/06/21 à 18:29

**prénom nom :** Cedric Gabala

**Signature:** 

Cedric Gabala

