



BLAINE COUNTY
EMERGENCY SERVICES



Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : Walker Owen

n° de téléphone : 0

Section administrative :

Date et heure de l'intervention : 26/06/21 16:00

Transport : Pas de transport

Blessure constatée

Blessure par arme blanche au niveaux du ventre , j'ai effectuer 2 point de suture.

Arret total d'activité :

Du : 26/06/21 à 16:00

Au : 26/06/21 à 18:00

Personnel traitant :

Intervention enregistrée le : 26/06/21 à 16:01

prénom nom : Legacy Michael

Signature :

Legacy Michael

