

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Perez Quispe

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 21/06/21 14:00

**Transport:** BC - Sandy Shores

Blessure constatée

Fracture du bras

Arret total d'activité :

**<u>Du</u>**: 21/06/21 à 14:05 **<u>Au</u>**: 21/06/21 à 15:05

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 21/06/21 à 14:07

**prénom nom :** Noah Jhonson

**Signature:** 

Noah Jhonson

