

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom: Juha Asmo

n° de téléphone : 555

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 28/06/21 00:35

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

**BPB** Abdomen

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 28/06/21 à 00:35 <u>Au</u>: 28/06/21 à 02:35

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 28/06/21 à 00:39

prénom nom : Nick Elburg

**Signature:** 

Nick Elburg

