

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Ejujeze Balbino

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 16/06/21 00:41

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPB - Jambe droit

Arret total d'activité:

**<u>Du</u>**: 16/06/21 à 00:41 **<u>Au</u>**: 16/06/21 à 02:41

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 16/06/21 à 00:42

**prénom nom :** Lyam Walsh

**Signature:** 

Lyam Walsh

