

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Vegas Alenjandro

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 16/06/21 00:45

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPB au niveau de la cuisse.

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 16/06/21 à 00:50 <u>Au</u>: 16/06/21 à 01:50

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 16/06/21 à 00:51

prénom nom : Ally Williams

**Signature:** 

Ally Williams

