

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

**prénom nom :** Mendoza Ricardo

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 17/06/21 23:25

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

**BpAB** 

Arret total d'activité :

**<u>Du:</u>** 17/06/21 à 23:28 **<u>Au:</u>** 18/06/21 à 00:28

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 17/06/21 à 23:35

**prénom nom :** Nelson Garrinho

**Signature:** 

Nelson Garrinho

