

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Jones Junior

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 16/06/21 00:40

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Blessure par balle au niveau du bras gauche.

Arret total d'activité :

<u>**Du**</u>: 16/06/21 à 00:45 <u>**Au**</u>: 16/06/21 à 01:45

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 16/06/21 à 00:45

**prénom nom :** Ally Williams

**Signature:** 

Ally Williams

