

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : O'Sullivan Jack

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 15/06/21 03:40

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPAB - Abdomen

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 15/06/21 à 03:40 <u>Au</u>: 15/06/21 à 05:40

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 15/06/21 à 03:43

**prénom nom :** Lyam Walsh

**Signature:** 

Lyam Walsh

