

Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : test test

 n° de téléphone : 555555

Section administrative:

Date et heure de l'intervention : 25/12/21 10:20

Transport: test

Blessure constatée

test

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 25/12/21 à 21:19

prénom nom : simon lou

Signature: simon lou

