

Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : test test

 n° de téléphone : 58457985

Section administrative:

Date et heure de l'intervention: 01/11/21 02:02

Transport : Pas de transport

Blessure constatée

test ee

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 02/11/21 à 11:49

prénom nom : Simon Lou

Signature: Simon Lou

