



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Test de poudre #4

### Identification du patient

**prénom nom :** test test

**n° de téléphone :** 58457985

### Section administrative :

**Date et heure du prélèvement :** 01/01/70 01:00

**Lieux de prélèvement :** test test

### Résultat

**Présence sur les vêtements :** Négatif

**Présence sur la peau :** Positif

### Personnel traitant :

**prénom nom :** Simon Lou

**Signature :** Simon Lou

