



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : jimenez carlos

**n° de téléphone** : 0

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 15/06/21 00:05

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

BPA niveau du bras droit

### Arret total d'activité :

**Du** : 15/06/21 à 17:57

**Au** : 15/06/21 à 19:57

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 15/06/21 à 18:06

**prénom nom** : William Derson

**Signature** :

**William Derson**

