

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Cooper Tom

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 24/06/21 04:47

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

BPAB - Abdomen

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 24/06/21 à 04:48 <u>Au</u>: 24/06/21 à 06:48

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 24/06/21 à 04:48

**prénom nom :** Lyam Walsh

**Signature:** 

Lyam Walsh

