

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Perez Pedro

**n° de téléphone :** 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 28/06/21 18:50

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

Lombaire L2, L3 et L4 de déplacés

Arret total d'activité :

<u>Du</u>: 28/06/21 à 18:50 <u>Au</u>: 28/06/21 à 20:20

Personnel traitant:

Intervention enregistrée le : 28/06/21 à 18:53

prénom nom : Nick Elburg

**Signature:** 

Nick Elburg

