



BLAINE COUNTY
EMERGENCY SERVICES



Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : TEST TEST

n° de téléphone : 1234

Section administrative :

Date et heure de l'intervention : 16/06/21 00:02

Transport : LS - Pillbox hill

Blessure constatée

eee

Personnel traitant :

Intervention enregistrée le : 15/06/21 à 10:13

prénom nom : Simon Lou

Signature :

Simon Lou

