

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Alcalderonado Sergio

n° de téléphone : 0

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 21/06/21 17:30

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

1 balles rentier dans le bras

Arret total d'activité :

**<u>Du:</u>** 21/06/21 à 17:38 **<u>Au:</u>** 21/06/21 à 18:38

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 21/06/21 à 17:38

**prénom nom :** Noah Jhonson

**Signature:** 

Noah Jhonson

