



BLAINE COUNTY
EMERGENCY SERVICES



Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : test test

n° de téléphone : 0

Section administrative :

Date et heure de l'intervention : 07/06/21 01:02

Transport : Pas de transport

Facturation : \$100

Blessure constatée

test

Arret total d'activité :

Du : 08/06/21 à 20:46

Au : 10/06/21 à 20:46

Personnel traitant :

Intervention enregistrée le : 08/06/21 à 20:46

prénom nom : Simon Lou

Signature :

Simon Lou

