



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : Sokolov Gennadi

**n° de téléphone** : 555

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 25/06/21 15:37

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

Multiple blessure par arme blanche.

### Arret total d'activité :

**Du** : 25/06/21 à 15:38

**Au** : 25/06/21 à 16:38

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 25/06/21 à 15:38

**prénom nom** : Cedric Gabala

**Signature** :

**Cedric Gabala**

