



**BLAINE COUNTY**  
EMERGENCY SERVICES



## Rapport d'intervention

### Identification du patient

**prénom nom** : hernandez juan

**n° de téléphone** :

### Section administrative :

**Date et heure de l'intervention** : 21/06/21 16:53

**Transport** : Pas de transport

### Blessure constatée

Jambe Droite Casser

### Arret total d'activité :

**Du** : 21/06/21 à 16:55

**Au** : 21/06/21 à 19:55

### Personnel traitant :

**Intervention enregistrée le** : 21/06/21 à 16:54

**prénom nom** : George Godwin

**Signature** :

George Godwin

