



BLAINE COUNTY
EMERGENCY SERVICES



Rapport d'intervention

Identification du patient

prénom nom : Fuentes Horacio

n° de téléphone : 0

Section administrative :

Date et heure de l'intervention : 22/06/21 15:03

Transport : Pas de transport

Blessure constatée

Blessure arme blanche bras droit.

Arret total d'activité :

Du : 22/06/21 à 15:04

Au : 22/06/21 à 15:34

Personnel traitant :

Intervention enregistrée le : 22/06/21 à 15:04

prénom nom : Cedric Gabala

Signature :

Cedric Gabala

