

## Rapport d'intervention

**Identification du patient** 

prénom nom : Toress Christophe

n° de téléphone : 555

**Section administrative:** 

**Date et heure de l'intervention :** 19/06/21 22:05

**Transport :** Pas de transport

Blessure constatée

brûlure 2nd degrès au niveau des deux jambes et un peu sur le ventre

Arret total d'activité :

**<u>Du:</u>** 19/06/21 à 22:12 **<u>Au:</u>** 19/06/21 à 00:12

**Personnel traitant:** 

Intervention enregistrée le : 19/06/21 à 22:14

**prénom nom :** Yanis Bidou

**Signature:** 

Yanis Bidou

