

KARTA INFORMACYJNA

(kartę należy uaktualniać) Dane służą jako wskazówki dla służb ratowniczych. Proszę wypełnić formularz DRUKOWANYMI LITERAMI.

DATA WYPEŁNIENIA

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

GRUPA KRWI

1. KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH

TELEFON

POKREWIEŃSTWO

IMIĘ I NAZWISKO

2. JESTEM UCZULONY(A) NA:

3. CHOROWAŁEM(AM) / CHORUJĘ NA:

NAZWA CHOROBY

KIEDY/OD KIEDY

4. PRZYJMUJĘ LEKI:

NAZWA

DAWKA

ILE RAZY
DZIENNIE

OD KIEDY

5. INNE ISTOTNE INFORMACJE (np. adres przychodni):

Zgadzam się na wykorzystanie danych zawartych w niniejszej KARCIE INFORMACYJNEJ przez służby ratownicze w celu udzielenia usługi medycznej.

Potwierdzam dane zawarte w pkt. 2,3,4

Czytelny podpis
właściciela karty

Podpis i pieczęć
lekarza

W TEJ KOPERCIE ZNAJDUJE SIĘ KARTA INFORMACYJNA

**NUMERY ALARMOWE
112 lub 999**

**Poświęć możliwie dużo uwagi, by prawidłowo
wypełnić kartę informacyjną.
Karta musi być uaktualniana.**

Instrukcja wypełnienia Karty:

- W rubryce „Grupa krwi” jeśli nie masz pewności wpisz XXX.
- W rubryce „Jestem uczulony(a)”, jeśli nie występują żadne uczulenia należy wpisać „Nie stwierdzono”.
- W rubryce „Chorowałem(am)/Choruję na” należy wpisać nazwy chorób przewlekłych (wraz z informacją od kiedy trwa choroba) oraz nazwy ciężkich chorób przebytych w przeszłości (wraz z informacją kiedy choroba miała miejsce).
- W rubryce „Przyjmuję leki” należy wpisać leki, które są przyjmowane na stałe oraz te szczególnie ważne dla Twojego zdrowia i życia.

Kartę informacyjną do wydrukowania można znaleźć na
www.pzh.gov.pl/projekty-i-programy/
lub otrzymać mailowo pisząc na adres
edukacjazdrowotna@pzh.gov.pl

KOPERTA ŻYCIA



Zadanie finansowane ze środków Narodowego
Programu Zdrowia na lata 2016-2020