

KARTA INFORMACYJNA „PUDEŁKO ŻYCIA”

Informacje zawarte w karcie są poufne i przeznaczone dla służb udzielających pomocy.

Prosimy o wypełnienie karty drukowanymi literami

.....	
-------	-------

Imię i nazwisko, adres

PESEL

TELEFONY DO OSÓB, które należy powiadomić

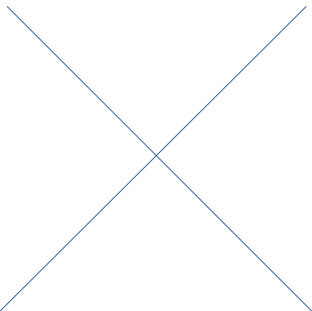
Lp.	Imię i nazwisko	Numer telefonu	Stopień pokrewieństwa

CHOROBY, NA KTÓRE SIĘ LECZĘ:	PRZEBYTE OPERACJE:

AKTUALNIE PRZYJMOWANE LEKI	DAWKA LEKU /np. mg/	GODZINY PRZYJMOWANIA LEKU	OD KIEDY PAN/i PRZYJMUJE LEK

.....
Podpis i pieczęć lekarza

INNE WAŻNE INFORMACJE

Lp.	Klucze do mieszkania 1) :	Zwierzęta 2) :	Dokumentacja medyczna znajduje się w 3) :
1.	Zabrać ze mną i oddać mi później w szpitalu	Zaznacz jakie: 1. pies 2. kot 3. inne – jakie	Pokoju:
2.	Oddać sąsiadowi: /imię i nazwisko/ mieszkanie nr:	Brak zwierząt	Kuchni:
3.	Inne:		Inne:

1) Niepotrzebne skreślić

2) nieodpowiednie skreślić

3) Należy wpisać miejsce przechowywania dokumentów (np. szafa ubraniowa, 2 półka, zielona teczka)

Oświadczam, że powiadomiłem/łam osoby wymienione przeze mnie w karcie o fakcie wskazania ich danych na wypadek wystąpienia sytuacji nagłej, wymagającej interwencji służb ratowniczych.

.....
 Podpis posiadacza „Pudełka życia”

UWAGA

Kartę należy aktualizować na bieżąco.

Za prawidłowość i aktualność podanych danych odpowiada podopieczny.