

KARTA INFORMACYJNA „PUDEŁKO ŻYCIA”

Informacje zawarte w karcie są poufne i przeznaczone są 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	Stoień pokrewieństwa

CHOROBY, NA KTÓRE SIĘ LECZĘ:	PRZEBYTE OPERACJE:
	POSIADAM WSZCZEPIONE:
	JESTEM UCZULONY/a NA:

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

INNE WAŻNE INFORMACJE

Lp.	Klucze do mieszkania ¹ :	Zwierzęta:	Dokumentacja medyczna znajduje się w:
1	zabrać ze mną i oddać mi później w szpitalu	zaznacz jakie ² : 1. pies 2. kot 3. inne-jakie	pokoju ³ :
2	oddać sąsiadowi: /Imię i nazwisko/ mieszkanie nr:	brak zwierząt	kuchni ³ :
3	inne:	X	inne ³ :

¹ nieodpowiednie skreślić

² nieodpowiednie skreślić

³ należy opisać miejsce przechowywania dokumentów (np. szafa ubraniowa, 2 półka, zielona teczka)

Oświadczam, że powiadomiłem/am 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.