

Každá minuta může zachránit život

SENIORSKÁ OBÁLKA I.C.E. KARTA

V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI
I.C.E. KARTA

Údaje slouží k informaci v situaci tísně
a ohrožení zdraví nebo života
[VYPLŇTE TISKACÍM PÍSMEM]

DATUM VYPLNĚNÍ: _____
JMÉNO A PŘÍJMENÍ, TITUL: Josef xyxyxy
ALERGIE: ořechy, penicilin
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA: XXXX
DAT. NAROZENÍ NEBO R.Č.: XXXX

NEMOCI: vysoký krevní tlak, cukrovka, zánět žlučníku
OD KDY?: 1990, 1998, 2019

LÉKY - NÁZEV: Warfarin, Digoxin, Inzulin
DÁVKA: 10 J.
DÁVKOVÁNÍ: 1-0-1, 1-0-0, 1-0-1

KONTAKTY NA BLÍZKÉ OSOBY

POŘADÍ	JMÉNO A PŘÍJMENÍ	MĚSTO	VZTAH	TELEFON
1	Alena xyxyxy	Svitavy	dcera	123 456 789
2	Petr	Pardubice	syn	123 456 789
3	Jan	Chrudim	bratr	123 456 789

JMÉNO A KONTAKT NA PRAKTICKEHO LÉKÁŘE: Mudr. xxxxxxxxx
Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby IZS při mém ošetření.
podpis: _____

Usnadněte svým
zachráncům první
pomoc.

Umístěte obálku
obsahující důležité
informace o vašem
zdravotním stavu na
viditelné místo.

Obálku si můžete
vyzvednou zdarma
ZDE

Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

MP SV
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Pardubický kraj

V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI
I.C.E. KARTA

ZDRAVOTNICKÁ
ZÁCHRANNÁ SLUŽBA
PARDUBICKEHO KRAJE

Údaje slouží k informaci v situaci tísně a ohrožení zdraví nebo života.