

KARTA INFORMACYJNA



- wypełnij formularz drukowanymi literami
- w przypadku zmiany danych, kartę należy zaktualizować

DATA WYPEŁNIENIA _____

IMIĘ I NAZWISKO _____

PESEL _____

1. KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH OSÓB

Wpisz dane osób, które zostaną powiadomione np. o konieczności przewiezienia pacjenta do szpitala czy zabezpieczenia mieszkania.

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Pokrewieństwo

2. CHORUJĘ NA

Wpisz zdiagnozowane przez lekarza choroby

2. MOJE UCZULENIA

Wpisz zdiagnozowane uczulenia na leki, pokarmy, inne substancje.

4. PRZYJMUJĘ LEKI

Wpisz nazwy przepisanych przez lekarza i przyjmowanych leków. Możesz też umieścić ulotkę/opakowanie w kopercie.

2. INNE ISTOTNE INFORMACJE

Wpisz informacje, które mogą mieć znaczenie w przypadku konieczności zabrania pacjenta do szpitala.

CZYTELNY PODPIS _____



KOPERTA ŻYCIA to najważniejsze informacje o stanie Twojego zdrowia, które mogą być przydatne dla służb medycznych, straży czy policji.

Karta dostępna jest do pobrania na stronie www.ostrzeszow.pl w zakładce **strefa miasta – dla seniora**