



Na další položku přejdete pomocí klávesy [TAB]

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		ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
JMÉNO A PŘÍJMENÍ, TITUL		DAT. NAROZENÍ NEBO R.Č.
ALERGIE		
NEMOCI		OD KDY ?
LÉKY - NÁZEV		DÁVKA
		DÁVKOVÁNÍ

KONTAKTY NA BLÍZKÉ OSOBY

POŘADÍ	JMÉNO A PŘÍJMENÍ	MĚSTO	VZTAH	TELEFON
1				
2				
3				

JMÉNO A KONTAKT NA
PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

Souhlasím s využitím těchto údajů
pro potřeby IZS při mém ošetření.

.....
podpis

www.seniorivkrajich.mpsv.cz

I.C.E. KARTA

Liberecký
kraj

155 Záchranná služba

150 Hasiči

158 Policie ČR

156 Městská policie

112 Integrovaný záchranný systém



www.kraj-lbc.cz



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