



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

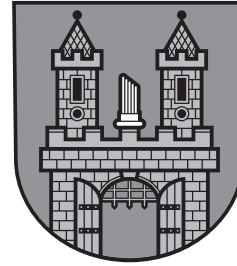
www.seniorivkrajich.cz

V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI

I.C.E. KARTA

- 155** Záchranná služba
- 150** Hasiči
- 158** Policie ČR
- 112** Integrovaný záchranný systém

MĚSTO MIMOŇ



Městský úřad Mimoň
telefon: 487 805 022

www.mestomimon.cz