

# KARTA INFORMACYJNA

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

**UWAGA!** W przypadku zmiany stanu zdrowia  
lub innych danych należy zaktualizować kartę lub wymienić na nową



**DATA WYPEŁNIENIA**

dzień			miesiąc			rok			

**IMIĘ I NAZWISKO**

**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 1. KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH OSÓB

Proszę wpisać dane osób, które zostaną powiadomione np. o konieczności przewiezienia pacjenta do szpitala oraz w razie potrzeby zabezpieczą mieszkanie

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Pokrewieństwo


## 2. CHORUJĘ NA

Proszę wpisać zdiagnozowane przez lekarza choroby


## 3. MOJE UCZULENIA

Proszę wpisać zdiagnozowane uczulenia na leki, pokarmy, inne substancje


#### 4. PRZYJMĘ LEKI

Proszę wpisać nazwy przepisanych przez lekarza i przyjmowanych przez pacjenta leków lub umieścić opakowanie leku w kopercie

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. INNE ISTOTNE INFORMACJE

Proszę wpisać wszystkie te ważne informacje, które mogą mieć znaczenie w przypadku konieczności zabrania pacjenta do szpitala

---

---

---

---

**CZYTELNY PODPIS**



### INSTRUKCJA

**KOPERTA ŻYCIA** to najważniejsze informacje o stanie Twojego zdrowia, które mogą być przydatne dla służb medycznych i socjalnych, policji, straży pożarnej i straży miejskiej.

- wypełnij kartę informacyjną
- umieść kartę informacyjną w plastikowej kopercie
- umieść kopertę w widocznym miejscu w lodówce
- przyklej naklejkę na lodówkę
- czuwaj na aktualnością informacji zawartych w karcie

