

KARTA INFORMACYJNA
WRONIECKIE „PUDEŁKO ŻYCIA”

Informacje zawarte w karcie są poufne i przeznaczone dla służb udzielających pomocy.
WYPEŁNIJ KARTĘ UWAŻNIE DRUKOWANYMI LITERAMI!

CZĘŚĆ I

UWAGA! Wszystkie dane zawarte w ankiecie należy aktualizować po każdej zmianie rodzaju stosowanych leków lub sposobu ich dawkowania!

IMIĘ I NAZWISKO	
AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA:	NR DOWODU
	PESEL
GRUPA KRWI:	

KONTAKT DO OSÓB, KTÓRE NALEŻY POWIADOMIĆ W RAZIE HOSPITALIZACJI

	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES	TELEFON	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1			
2			

CZĘŚĆ MEDYCZNA (WYPEŁNIA LEKARZ lub OSOBA WSKAZANA PRZEZ NIEGO)

	CHOROBY NA KTÓRE LECZY SIĘ PACJENT	PRZEBYTE OPERACJE/ZABIEGI
1		
2		
3		
4		
5		

UCZULENIA:

	AKTUALNIE PRZYJMOWANE LEKI (należy wymienić wszystkie)	DAWKI	DAWKOWANIE (ile razy dziennie)
1			
2			
3			
4			
5			

Podpis lekarza.....

CZĘŚĆ II
INNE WAŻNE INFORMACJE:

KLUCZE DO MIESZKANIA

PROSZĘ ZABRAĆ ZE MNĄ KLUCZE I PRZEKAZAĆ MI JE W SZPITALU (ZAZNACZ WŁAŚCIWĄ OPCJĘ)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---------------------------------

KOMU ODDAĆ KLUCZE W RAZIE NAGŁEJ HOSPITALIZACJI?

IMIĘ, NAZWISKO, ADRES, TELEFON

ZWIERZĘTA W DOMU (ZAZNACZ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ)

1. PIES <input type="checkbox"/>	KOMU ODDAĆ POD OPIEKĘ ZWIERZĘ (IMIĘ, NAZWISKO, TELEFON)
2. KOT <input type="checkbox"/>	
3. INNE ZWIERZĘ – JAKIE? <input type="checkbox"/>	UWAGI:
4. NIE MAM ZWIERZĄT <input type="checkbox"/>	

Za prawidłowość i aktualność podanych danych odpowiada posiadacz wronieckiego „Pudełka życia”.

Oświadczam, że powiadomiłam / powiadomiłem osoby wymienione przeze mnie w karcie o fakcie wskazania ich danych na wypadek wystąpienia sytuacji nagłej, wymagającej interwencji służb ratowniczych.

DATA

PODPIS