



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

Městský úřad Pohořelice

Odbor sociální
a zdravotní:

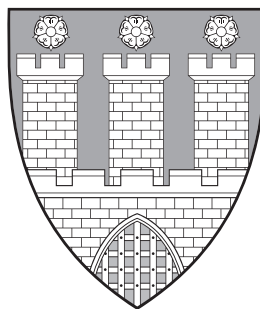
telefon: 519 301 356
a 519 301 357

info@pohorelice.cz

www.pohorelice.cz



POHOŘELICE



155 Záchraná služba

156 Městská policie

150 Hasiči

112 Integrovaný záchranný systém

158 Policie ČR