

karta  zycia

karta życia

Szanowni Państwo

„Karta życia”, którą trzymają Państwo w rękach, może uratować Państwa życie lub zdrowie. W kartę należy wpisać swoje dane, to tylko kilka informacji, ale w krytycznej sytuacji mogą być one bardzo pomocne lekarzom. Kartę należy zapakować w dołączoną torebkę i umieścić w widocznym miejscu w lodówce. Na lodówce trzeba przykleić dołączony do zestawu magnes, który będzie wskazaniem dla ratowników, gdzie szukać informacji o Państwa zdrowiu oraz kontaktu do Państwa najbliższych.

Bardzo mi zależy, by wypełnili Państwo tę kartę - to pomoże skuteczniej ratować Państwa zdrowie w przypadku, gdy zdarzy się coś nagłego. Jestem przekonany, że ta akcja podniesie Państwa bezpieczeństwo, a Państwa rodzinom da pewność, że w trudnej sytuacji ratownicy będą wiedzieli, kogo zawiadomić.

Życząc zdrowia i zadowolenia z życia przez wiele kolejnych lat


Wójt Gminy Wiązowna Janusz Budny

karta życia

KARTA INFORMACYJNA

DATA WYPEŁNIENIA:

GRUPA KRWI:

IMIĘ I NAZWISKO:

PESEL:

PRZYJMUJĘ LEKI:

JESTEM UCZULONA/Y NA

CHORUJĘ NA

KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU	POKREWIEŃSTWO

Oświadczam, iż podane powyżej osoby zostały poinformowane o fakcie umieszczenia ich danych w karcie i wyraziły na to zgodę.

Zgadzam się na wykorzystanie danych zawartych w niniejszej Karcie informacyjnej przez służby medyczne w celu udzielenia pomocy.

czytelny podpis właściciela karty

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

JAK WYPEŁNIĆ KARTĘ INFORMACYJNĄ DO KOPERTY ŻYCIA

**ZNAJDŹ CZAS I POŚWIĘĆ MOŻLIWIE DUŻO UWAGI,
BY PRAWIDŁOWO WYPEŁNIĆ KARTĘ INFORMACYJNĄ.**

**PAMIĘTAJ, OD TEGO MOŻE ZALEŻEĆ
TWOJE ŻYCIE!**

**W RUBRYCE GRUPA KRWI GDY NIE MA PEWNOŚCI
NALEŻY WPISAĆ XXX.**

**W RUBRYCE JESTEM UCZULONA/Y NA GDY NIE MA UCZULEŃ
NALEŻY WPISAĆ NIE STWIERDZONO.**

**W RUBRYCE PRZYJMUJĘ LEKI NALEŻY WPISAĆ ODPOWIEDNIO: JAKI LEK,
W JAKICH DAWKACH, ILE RAZY DZIENNIE LUB CO ILE GODZIN.**

**W PRZYPADKU, GDY WŁAŚCICIEL KARTY ZE WZGLĘDU NA SKUTKI PRZEBYTEJ
CHOROBY NIE MOŻE OSOBIŚCIE PODPISAĆ KARTY, DOPUSZCZALNE JEST
ZŁOŻENIE PODPISU OPIEKUNA WŁAŚCICIELA KARTY. DANE OPIEKUNA
POWINNY BYĆ PODANE JAKO PIERWSZE W RUBRYCE
KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH**