

Dátum vyplnenia		Zdravotné poistenie	
Meno a priezvisko		Dátum nar. alebo r. č.	
Alergie			
Iné dôležité upozornenia			

Ochorenia	Odkedy

Lieky – názov	Hmotnosť	Dávkovanie

Kontakty na blízke osoby

Poradie	Meno a priezvisko	Mesto	Príbuzenský vzťah	Telefónne číslo
1				
2				
3				

Meno a kontakt vášho lekára	
Súhlasím s tým, že tieto informácie využije IZS pri mojom ošetroaní <i>podpis</i>



Ked' súrne potrebujete pomoc

I.C.E. KARTA



Potrebné informácie, keď ste v tiesni, ohrození zdravia alebo života



Ked' súrne potrebujete pomoc

I.C.E. KARTA



Potrebné informácie, keď ste v tiesni, ohrození zdravia alebo života

Ked' súrne potrebujete pomoc

I.C.E. KARTA

155 Záchranná služba

150 Hasiči

158 Polícia SR

159 Mestská polícia

112 Integrovaný záchranný systém



www.trnava.sk