



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 ZZS SCK, p.o. při mém ošetření.	 podpis		





Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Středočeský kraj

I.C.E. KARTA



Údaje slouží k informaci v situaci tísně a ohrožení zdraví nebo života.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Středočeský kraj

I.C.E. KARTA



Údaje slouží k informaci v situaci tísně a ohrožení zdraví nebo života.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Středočeský kraj

I.C.E. KARTA

www.seniorskapolitikasck.cz

Údaje slouží k informaci v situaci tísně a ohrožení zdraví nebo života.



I.C.E. KARTA

Údaje slouží k informaci v situaci tísňe
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 ZZS SCK p.o. při mém ošetření.

.....
podpis

www.seniorivkrajich.mpsv.cz

Středočeský kraj





Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Středočeský kraj

I.C.E. KARTA



Údaje slouží k informaci v situaci tísně a ohrožení zdraví nebo života.