

# KARTA ŻYCIA



NAZWISKO I IMIĘ: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

## SCHORZENIA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ALERGIE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## PRZYJMOWANE LEKI / DAWKOWANIE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## NAZWISKO I TELEFON OSOBY BLISKIEJ :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

## LEKARZ PROWADZĄCY (TELEFON) :

\_\_\_\_\_

*W razie zmiany leków lub dawkowania prosimy wydrukować nową kartę  
lub poprosić bliskich / sąsiadów, by to zrobili.*

*Wzór na [www.kodslaskie.pl](http://www.kodslaskie.pl)*



## TELEFONY ALARMOWE:

Pogotowie ratunkowe _____	999
Straż pożarna _____	998
Policja _____	997
Straż miejska _____	986
Pogotowie wodne _____	994
Pogotowie gazowe _____	992
Pogotowie energetyczne _____	991
Telefon alarmowy (komórka) _____	112

Wydrukuj, wypełnij, złóż i włóż do woreczka.

**!!! PRZECHOWUJ W LODÓWCE NA PÓŁCE NA DRZWIACH !!!**