

Informacje zawarte w karcie są poufne i przeznaczone dla służb udzielających pomocy.

**CZĘŚĆ I**

**UWAGA! Wszystkie dane zawarte w ankiecie należy aktualizować co 6 miesięcy i/lub po każdej zmianie rodzaju stosowanych leków lub sposobu ich dawkowania!**

**WYPEŁNIENIJ UWAŻNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

IMIĘ, NAZWISKO, ADRES	
PESEL	SERIA I NUMER DOWODU

**KONTAKT DO OSÓB, KTÓRE NALEŻY POWIADOMIĆ W RAZIE HOSPITALIZACJI**

LP	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES	NUMER TELEFONU	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.			
2.			

**POPROŚ LEKARZA O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

LP	CHOROBY, NA KTÓRE SIĘ LECZĘ	PRZEBYTE OPERACJE
1.		
2.		MAM WSZCZEPIONE (NP. ROZRUSZNIK SERCA, STENT)
3.		
4.		JESTEM UCZULONY/UCZULONA NA (POKARMY I/LUB LEKI)
5.		

LP	AKTUALNIE PRZYJMOWANE LEKI (WYMIEŃ WSZYSTKIE)	DAWKA LEKU (NP. MG)	DAWKOWANIE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

DATA

PODPIS LEKARZA

WYPEŁNIJ UWAGAŻNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

**CZEŚĆ II**  
**INNE WAŻNE INFORMACJE**

**1. KLUCZE DO MIESZKANIA**

PROSĘ ZABRAĆ ZE MNĄ KLUCZE I PRZEKAZAĆ MI JE W SZPITALU (ZAZNACZ WŁAŚCIWĄ OPCJĘ)	TAK	NIE
--	-----	-----

**KOMU ODDAĆ KLUCZE W RAZIE NAGŁEJ HOSPITALIZACJI?**

IMIĘ, NAZWISKO, ADRES I TELEFON

**2. ZWIERZĘTA W DOMU (ZAZNACZ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ)**

1. PIES <input type="checkbox"/>	KOMU ODDAĆ POD OPIEKĘ ZWIERZĘ (IMIĘ, NAZWISKO, TELEFON)
2. KOT <input type="checkbox"/>	
3. INNE ZWIERZĘ – JAKIE? <input type="checkbox"/> .....	
4. NIE MAM ZWIERZĄT <input type="checkbox"/>	

Za prawidłowość i aktualność podanych danych odpowiada posiadacz Poznańskiego Pudełka Życia.

Oświadczam, że powiadomiłam/powiadomiłem osoby wymienione przeze mnie w karcie o fakcie wskazania ich danych na wypadek wystąpienia sytuacji nagłej, wymagającej interwencji służb ratowniczych.

DATA

PODPIS POSIADACZA PUDEŁKA ŻYCIA