



# I.C.E. KARTA

Údaje slouží k informaci v situaci tísně  
a ohrožení zdraví nebo života  
VYPLŇTE TISKACÍM PÍSMEM

<b>DATUM VYPLNĚNÍ</b>		<b>ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA</b>		
<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ, TITUL</b>		<b>DAT. NAROZENÍ NEBO R.Č.</b>		
<b>ALERGIE</b>				
<b>NEMOCI</b>		<b>OD KDY ?</b>		
<b>LÉKY – NÁZEV</b>		<b>DÁVKA</b>	<b>DÁVKOVÁNÍ</b>	
<b>KONTAKTY NA BLÍZKÉ OSOBY</b>				
<b>POŘADÍ</b>	<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ</b>	<b>MĚSTO</b>	<b>VZTAH</b>	<b>TELEFON</b>
1				
2				
3				
<b>JMÉNO A KONTAKT NA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE</b>				
<p>Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby ZZS KHK, p.o. při mém ošetření.</p>		<p>..... podpis</p>		

[www.seniorivkrajich.mpsv.cz](http://www.seniorivkrajich.mpsv.cz)





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



KRÁLOVÉHRADECKÝ  
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



KRÁLOVÉHRADECKÝ  
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



KRÁLOVÉHRADECKÝ  
KRAJ



# I.C.E. KARTA

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