

# KARTA INFORMACYJNA W ramach projektu Obornickiej Rady Seniorów - "Koperta Życia"

dane służą jako wskazówki dla służb medycznych

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

**OBORNIKI**



Data wypełnienia

Imię i nazwisko

PESEL

Grupa krwi

## I. KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH

Telefon	Pokrewieństwo	Imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oświadczam, iż osoby podane powyżej zostały poinformowane o umieszczeniu danych w karcie i wyraziły na to zgodę.

## II. CHORUJĘ NA

Nazwa choroby	Od kiedy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## III. JESTEM UCZULONY(A) NA

## IV. PRZYJMUJĘ LEKI

Nazwa	Dawka	Ile razy dziennie	Od kiedy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## V. INNE ISTOTNE INFORMACJE

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

# WAŻNE!

## W PRZYPADKU ZMIANY SYTUACJI NALEŻY WYMIENIĆ KARTĘ NA NOWĄ

### Instrukcja wypełniania Karty Informacyjnej:

I. We właściwych rubrykach należy wpisać dane osób, które należy powiadomić o tym, że Pan/Pani wymaga np. przewiezienia do szpitala itp. Osoby podane do kontaktu telefonicznego w razie potrzeby zabezpieczą mieszkanie.

II. W tym miejscu należy wpisać zdiagnozowane i potwierdzone przez lekarza pierwszego kontaktu choroby (np. cukrzyca, nadciśnienie itp.). Do Karty należy dołączyć dodatkową dokumentację medyczną, np. ostatni wypis ze szpitala.

III. W odpowiednie rubryki należy wpisać nazwy przepisanych przez lekarza leków wraz z ich dawkowaniem, porami przyjmowania, datą od kiedy są przyjmowane oraz miejsce, gdzie można znaleźć je w domu. Dodatkowo można do KOPERTY włożyć inne informacje od lekarza odnośnie zażywanych leków.

IV. W tym miejscu można wpisać dane o zdiagnozowanych uczuleniach, np. na niektóre leki itp. Dodatkowo można do KOPERTY włożyć informacje od lekarza, odnośnie posiadanych alergii i uczuleń.

V. W tym miejscu można wpisać inne, istotne Państwa zdaniem, informacje, które będą miały znaczenie w przypadku konieczności zabrania Państwa przez ratowników do szpitala.