

| OČKOVÁNÍ (chřipka, covid, tetanus atd.) |         |             |
|-----------------------------------------|---------|-------------|
| Datum                                   | Vakcína | Přeočkování |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |

Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby IZS v případě mého ošetření.

PODPIS

155

ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

158

POLICIE ČR

150

HASIČI

156

MĚSTSKÁ POLICIE

112

INTEGR. ZÁCHRANNÝ SYSTÉM





#seniořivkrajích

| OČKOVÁNÍ (chřipka, covid, tetanus atd.) |         |             |
|-----------------------------------------|---------|-------------|
| Datum                                   | Vakcína | Přeočkování |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |

Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby IZS v případě mého ošetření.

PODPIS

155

ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

158

POLICIE ČR

150

HASIČI

156

MĚSTSKÁ POLICIE

112

INTEGR. ZÁCHRANNÝ SYSTÉM





#seniořivkrajích

| OČKOVÁNÍ (chřipka, covid, tetanus atd.) |         |             |
|-----------------------------------------|---------|-------------|
| Datum                                   | Vakcína | Přeočkování |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |
|                                         |         |             |

Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby IZS v případě mého ošetření.

PODPIS

155

ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

158

POLICIE ČR

150

HASIČI

156

MĚSTSKÁ POLICIE

112

INTEGR. ZÁCHRANNÝ SYSTÉM





#seniořivkrajích



# I.C.E. KARTA

!!! V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI !!!

JMÉNO, PŘÍJMENÍ (titul)

JINÉ DŮLEŽITÉ (alergie, diabetes, epilepsie, poruchy chování a paměti...)

DATUM NAROZENÍ

ZDR. POJIŠTOVNA

OMEZENÍ (zakřížkujte)

☐



☐



☐



DATUM VYPLNĚNÍ

ÚDAJE O BLÍZKÉ OSOĚ (např. Jan Novák, syn) MOBIL

KONTAKT PŘÍPADNĚ RAZÍTKO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE



# I.C.E. KARTA

!!! V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI !!!

JMÉNO, PŘÍJMENÍ (titul)

JINÉ DŮLEŽITÉ (alergie, diabetes, epilepsie, poruchy chování a paměti...)

DATUM NAROZENÍ

ZDR. POJIŠTOVNA

OMEZENÍ (zakřížkujte)

☐



☐



☐



DATUM VYPLNĚNÍ

ÚDAJE O BLÍZKÉ OSOĚ (např. Jan Novák, syn) MOBIL

KONTAKT PŘÍPADNĚ RAZÍTKO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE



# I.C.E. KARTA

!!! V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI !!!

JMÉNO, PŘÍJMENÍ (titul)

JINÉ DŮLEŽITÉ (alergie, diabetes, epilepsie, poruchy chování a paměti...)

DATUM NAROZENÍ

ZDR. POJIŠTOVNA

OMEZENÍ (zakřížkujte)

☐



☐



☐



DATUM VYPLNĚNÍ

ÚDAJE O BLÍZKÉ OSOĚ (např. Jan Novák, syn) MOBIL

KONTAKT PŘÍPADNĚ RAZÍTKO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

