



STARACHOWICE  
NAPĘDZAMY ROZWÓJ



STARACHOWICKA  
RADA  
SENIORÓW

**Informacje zawarte w kopercie są poufne  
i przeznaczone dla służb ratunkowych.**

## **INSTRUKCJA**

- 1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI formularz wpisując odpowiednie dane.  
W przypadku wątpliwości skontaktuj się z lekarzem pierwszego kontaktu.**
- 2. W celu potwierdzenia prawdziwości danych – PODPISZ FORMULARZ WŁASNORĘCZNIE.**
- 3. Wypełniony formularz włóż do plastikowej koperty.**
- 4. Plastikową kopertę włóż do lodówki w widocznym miejscu.**
- 5. Na drzwiach lodówki naklej magnes lub naklejkę z informacją dla służb ratunkowych, że **KOPERTA ŻYCIA** znajduje się w środku.**

**TELEFON ALARMOWY**  
**112**

**Starachowicka Koperta Życia**  
została wykonana w ramach polityki senioralnej Gminy Starachowice

# STARACHOWICKA KOPERTA ŻYCIA

## KARTA INFORMACYJNA

### DANE DO PRZEDSTAWIENIA DLA SŁUŻB RATUNKOWYCH

Do karty informacyjnej można dołączyć kserokopię strony Dowodu Osobistego ze zdjęciem.

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ POLA WIELKIMI, DRUKOWANYMI LITERAMI**

#### 1. MOJE DANE:

IMIĘ		NUMER PESEL									
NAZWISKO											
DATA URODZENIA		GRUPA KRWI:									
ADRES ZAMIESZKANIA											

#### 2. DANE KONTAKTOWE DO BLISKICH MI OSÓB:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	NUMER KONTAKTOWY	POKREWIEŃSTWO
1			
2			
3			

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

#### 3. JESTEM ZAPISANA(NY) W PRZYCHODNI:

--

#### 4. JESTEM UCZULONA(NY) NA:

--

5. CHORUJĘ NA:	LP.	6. LEKI, KTÓRE PRZYJMUJĘ:	DAWKA
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
7. DODATKOWE INFORMACJE:	9		
	10		
	11		
	12		

DATA WYPEŁNIENIA

PODPIS

--	--

**UWAGA: Należy pamiętać o aktualizacji karty informacyjnej (za każdym razem, gdy zmieni się sytuacja zdrowotna).**