



## KARTA ŻYCIA<sup>®</sup>

Imiona i Nazwisko:

PESEL: / GRUPA KRWI:

Adres zamieszkania:

Data wypełnienia: .....

Choruje na:

Aktualnie przyjmuje leki:

Stwierdzono uczulenie na:

W nagłym przypadku powiadomić:



## KARTA ŻYCIA<sup>®</sup>

Imiona i Nazwisko:

PESEL: / GRUPA KRWI:

Adres zamieszkania:

Data wypełnienia: .....

Choruje na:

Aktualnie przyjmuje leki:

Stwierdzono uczulenie na:

W nagłym przypadku powiadomić:

- Kartę po wypełnieniu należy złożyć do wielkości Dowodu Osobistego i nosić przy sobie wraz z tym dokumentem.
- Kartę najlepiej wypełnić długopisem - nie należy wypełniać karty atramentem, bo w razie zamoczenia wpisy się rozmyją.
- Udając się do lekarza, za każdym razem warto zabrać ze sobą czystą „Kartę Życia” i poprosić o wpisanie do niej aktualnych informacji.
- © Kartę opracował Krajowy Sztab Ratownictwa Społecznej Sieci Ratunkowej, więcej informacji -> [www.ratownictwo.org](http://www.ratownictwo.org)