



V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI

**I.C.E. KARTA**

Údaje slouží k informaci v situaci tísňe  
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>				
Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby IZS při mém ošetření.		_____ podpis		





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



Zlínský kraj

V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI

**I.C.E. KARTA**

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



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



Zlínský kraj

V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI

**I.C.E. KARTA**

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

V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI

**I.C.E. KARTA**

**155** Záchranná služba

**150** Hasiči

**158** Policie ČR

**156** Městská policie

**112** Integrovaný  
záchranný systém



**Uherské Hradiště**  
Srdce Slovácka



[www.mesto-uh.cz](http://www.mesto-uh.cz)