Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Czerwonaku

KARTA INFORMACYJNA

Informacje zawarte w karcie są poufne i przeznaczone dla służb udzielających pomocy.

CZĘŚĆ I

UWAGA! Wszystkie dane zawarte w ankiecie należy aktualizować na bieżąco, po każdej zmianie rodzaju stosowanych leków lub sposobu ich dawkowania.

WYPEŁNIJ UWAŻNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
WIEK	
PESEL	

KONTAKT DO OSÓB, KTÓRE NALEŻY POWIADOMIĆ W RAZIE HOSPITALIZACJI

L.P	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES	NUMER TELEFONU	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.			
2.			

CHOROBY, NA KTÓRE SIĘ LECZĘ, W TYM PRZEBYTE STANY OSTRE
(np. zawał, udar, operacje - podać rok)

AKTUALNIE PRZYJMOWANE LEKI(wymień wszystkie)

JESTEM UCZULONY/UCZULONA NA (pokarmy i/lub leki

CZĘŚĆ II
INNE WAŻNE INFORMACJE

PROSZĘ ZABRAĆ ZE MNĄ KLUCZE I PRZEKAZAĆ MI JE W SZPITALU (zaznacz właściwą opcję)

TAK ☐ NIE ☐

W RAZIE NAGŁEJ HOSPITALIZACJI ODDAĆ KLUCZE (IMIĘ, NAZWISKO I NUMER TELEFONU)

ZWIERZĘTA W DOMU (ZAZNACZ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ)

PIES ☐ KOT ☐ INNE ZWIERZĘ ☐ NIE MAM ZWIERZĄT ☐

.....

KOMU ODDAĆ POD OPIEKĘ ZWIERZĘ (imię,nazwisko, telefon)

Oświadczam, że powiadomiłam/powiadomiłem osoby wymienione przeze mnie w karcie o fakcie wskazania ich danych na wypadek wystąpienia sytuacji nagłej, wymagającej interwencji służb ratowniczych oraz odpowiadam za prawidłowość i aktualność podanych danych.

DATA i PODPIS