

## INNE CHOROBY PRZEWLEKŁE:


## ALERGIA NA LEKI

NAZWA LEKU LUB ŚRODKA MEDYCZNEGO	OBJAWY:
1.	
2.	
3.	

## NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PROBLEMY Z MOWĄ    | <input type="checkbox"/> NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ UMYŚŁOWA      |
| <input type="checkbox"/> GŁUCHOTA           | <input type="checkbox"/> ROZRUSZNIK SERCA                |
| <input type="checkbox"/> NIEWIDOMY          | <input type="checkbox"/> KARDIOWERTER-DEFIBRYLATOR SERCA |
| <input type="checkbox"/> NIEDOWŁADY KOŃCZYN | <input type="checkbox"/> PROTEZA                         |
| <input type="checkbox"/> WYMAGA WÓZKA       |  |

## KONTAKT DO OSOBY BLISKIEJ (KOGO POWIADOMIĆ?)

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU:
1.	
2.	

## INNE WAŻNE INFORMACJE

ZDJĘCIE TWARZY	<input type="checkbox"/> KARTA MEDYCZNA W TELEFONIE
	PODPIS



# KOPERTA ŻYCIA

IMIĘ:	
NAZWISKO:	
PESEL:	

## LEKI PRZYJMOWANE NA STAŁE

NAZWA:	DAWKA NA DOBĘ:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

JEŻELI PRZYJMUJESZ WIĘCEJ LEKÓW, DOŁĄCZ SPIS LEKÓW NA OSOBNEJ KARTCE.

## CHOROBY PRZEWLEKŁE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> NADCIŚNIENIE TĘTNICZE       | <input type="checkbox"/> CHOROBA NOWOTWOROWA  |
| <input type="checkbox"/> CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA | <input type="checkbox"/> STAN PO UDARZE MÓZGU |
| <input type="checkbox"/> ZABURZENIA RYTMU SERCA      | <input type="checkbox"/> PADACZKA             |
| <input type="checkbox"/> STAN PO ZAWALE SERCA        | <input type="checkbox"/> ASTMA                |
| <input type="checkbox"/> NIEWYDOLNOŚĆ KRĄŻENIA       | <input type="checkbox"/> POCHP                |

## KOPERTA ŻYCIA

pomoże ratownikom medycznym szybciej i skuteczniej udzielić Tobie pomocy medycznej w przypadku nagłego zagrożenia życia i zdrowia.



### Koperta życia w domu

- wypełnij Kopertę Życia **DRUKOWANYMI** literami
- zamknij szczelnie plastikową kopertę i włóż ją do **LODÓWKI**
- na drzwi lodówki naklej oznaczenie - dołączony magnes lub naklejkę.

### UWAGA!

Do Koperty Życia dołącz ostatni wypis szpitalny!



### Karta ICE

Wypełnij i noś ją zawsze w portfelu.



### Karta medyczna w telefonie

Załącz **KARTĘ MEDYCZNĄ** w swoim telefonie, może być przydatna przy nagłym zdarzeniu zdrowotnym poza miejscem zamieszkania.

Data wypełnienia Koperty:

Pamiętaj o aktualizacji danych!

Nową kartę możesz pobrać z naszej strony: [opz.gdansk.pl](http://opz.gdansk.pl)

## Czekając na Zespół Ratownictwa Medycznego przygotuj:



Poproś sąsiadów o przeparkowanie samochodów, jeśli utrudniają dojazd karetki.



Zapal światło wewnątrz i na zewnątrz budynku.



Otwórz drzwi wejściowe do mieszkania, klatki schodowej, bramę.



Zamknij zwierzęta domowe w innym pomieszczeniu.



Przygotuj obecnie przyjmowane leki, najnowszy wypis szpitalny, Kopertę Życia.

## PRZYCHODNIA POZ (W KTÓREJ LECZY SIĘ PACJENT)

NAZWA:

ADRES:

REALIZATOR



PARTNERZY

