



V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI

**I.C.E. KARTA**

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

VYPLŇTE TISKACÍM PÍSMEM

DATUM VYPLNĚNÍ		ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA		
JMÉNO A PŘÍJMENÍ, TITUL		DAT. NAROZENÍ NEBO R.Č.		
ALERGIE				
NEMOCI		OD KDY ?		
LÉKY – NÁZEV		DÁVKA	DÁVKOVÁNÍ	
KONTAKTY NA BLÍZKÉ OSOBY				
POŘADÍ	JMÉNO A PŘÍJMENÍ	MĚSTO	VZTAH	TELEFON
1				
2				
3				
JMÉNO A KONTAKT NA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE				
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
- 112** Integrovaný záchranný systém



MIKROREGION  
VALAŠSKOMEZIŘÍČSKO  
KELEČSKO



Městský úřad Valašské Meziříčí  
odbor sociálních věcí



571 674 565, 571 674 558

[www.meziricsko.cz](http://www.meziricsko.cz)