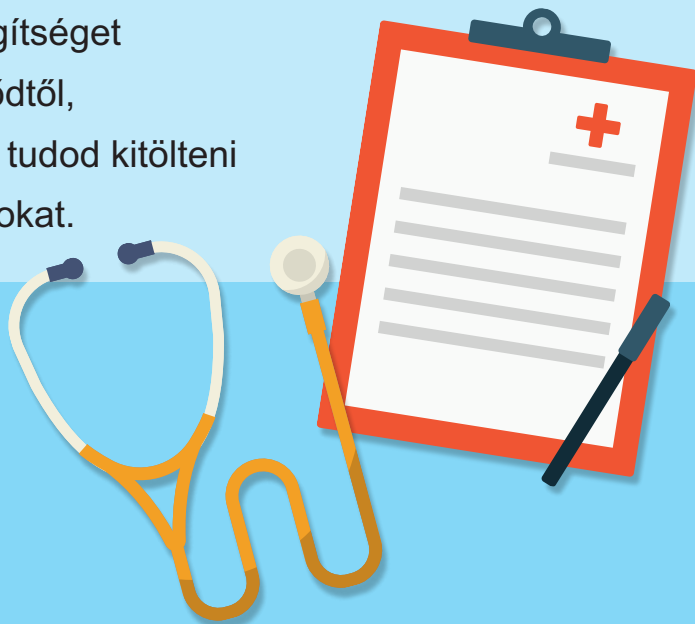




# Egészségügyi információk Rólam

Töltsd ki ezeket az adatokat!  
Segíteni fog,  
amikor bekerülsz a kórházba.  
Kérj segítséget  
a segítődtől,  
ha nem tudod kitölteni  
az adatokat.



## Személyes adataim



Nevem: .....

Hogyan  
szólítsanak? .....

Születési  
időm: .....

Hol lakom? .....

TAJ-számom: .....

Vércsoportom: .....

## Segítőim elérhetőségei



Neve: .....

Telefonszáma: .....

Milyen kapcsolatban vagyok vele? .....

Neve: .....

Telefonszáma: .....

Milyen kapcsolatban vagyok vele? .....

## Fontos tudnivalók rólam



Betegségeim: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Kezelőorvosom / házi orvosom neve: .....

.....

Telefonszáma: .....

Gyógyszerek,  
amiket szedek:



Azt is írd oda,  
hogy mikor és mennyi gyógyszert szedsz! .....

.....

.....

.....

.....

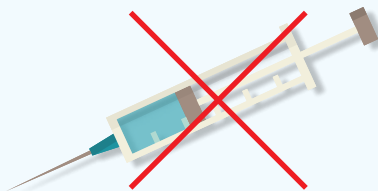
.....

.....

Allergiáim, érzékenységeim:

Például:

- Nem ehetek tejterméket.
- Nem kaphatok penicillint.



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Készítette:**



ÉFOÉSZ

[www.foesz.hu](http://www.foesz.hu)

Telefon: 06 1 411 13 56



2020. április