



# MĚSTO ROZTOKY



## KARTA SENIORA

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

DATUM VYPLNĚNÍ

ZDRAVOTNÍ  
POJIŠTOVNA

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 ZZS SCK, p.o. při mém ošetření.

podpis

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

**Středočeský kraj**



## Doplňující údaje:

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Důležitá telefonní čísla:

**155** Záchranná služba

**150** Hasiči

**158** Policie ČR

**112** Integrovaný záchranný systém

Městská policie Roztoky **602 666 458**

Městský úřad Roztoky - sociální oddělení **220 400 228**

**220 400 229**