



SOS KÖZPONT

Adatlap

Segélyhívó IMEI száma:	Segélyhívó Mobil hívó száma

Szerződő adatai

Szerződő neve:	
Címe:	
Anyja neve:	
Születési hely/idő:	
Azonosító okmány száma:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	

Biztosított adatai:

Biztosított neve:	
Címe:	
Állandó lakhelye:	
Anyja neve:	
Születési hely/idő:	
TAJ száma:	
Azonosító okmány száma:	
Magasság:	
Testsúly:	
Telefonszáma:	

Értesítendők és/vagy hozzátartozók

Gondozó szolgálati ügyelet telefonszám. Gondozási központ címe, neve.	
Tűzoltóság telefonszáma.	
Rendőrségi ügyelet száma.	
Orvosi ügyelet neve, telefonszám:	
Polgárőrség telefonszáma:	

Értesítendő 1 név	telefonszám	Kapcsolat (fia/lánya/szomszéd stb.)
Értesítendő 2 név	telefonszám	Kapcsolat (fia/lánya/szomszéd stb.)
Értesítendő 3 név	telefonszám	Kapcsolat (fia/lánya/szomszéd stb.)
Értesítendő 4 név	telefonszám	Kapcsolat (fia/lánya/szomszéd stb.)

Egyéb információk

<i>Diagnózis(-ok)</i> pontos leírása (utolsó zárójelentés alapján): betegségek, gyógyszerek stb,	
Gyógyszerek:	
Gyógyszerérzékenységek, allergiák:	
Sportolás, mozgás, szabadidős tevékenységek:	
Kapukód:	
Pótkulcs	Név: _____ Tel: _____ Cím: _____
Háziállat:	
Egyéb megjegyzés	

Hozzájárulok, hogy a nevesített háziállatot krízishelyzet esetén kíméletes módon semlegesítsék.

igen

nem

Kijelentem, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek, a nevesített személyek tudomással bírnak a feladatukról.

Kelt:

.....

Gondozási Központ

.....

Biztosított

SOS Központ részéről:

Az adatokat a rendszerbe felvezette:

név

.....

aláírás

A bevitt adatok helyességét ellenőriztem:

név

.....

aláírás