

POSIADACZ KARTY / CARD HOLDER

GRUPA KRWI
BLOOD GROUP

IMIĘ, NAZWISKO
NAME, SURNAME

CHOROBA, UCZULENIE
DISEASE, ALLERGY

W SYTUACJI ZAGROŻENIA ZADZWOŃ DO
IN CASE OF EMERGENCY CALL TO

IMIĘ I NAZWISKO / CONTACT PERSON

NUMER KONTAKTOWY / CONTACT NUMBER

KARTA BEZPIECZEŃSTWA / IN CASE OF EMERGENCY 

ICE

999 POGOTOWIE RATUNKOWE
EMERGENCY

998 STRAŻ POŻARNA
FIRE-BRIGADE

997 POLICJA
POLICE

NUMER ALARMOWY
EMERGENCY NUMBER



112