

## Instruktaż podawania leków:

w przypadku wystąpienia następujących objawów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podać dziecku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku podania adrenaliny wezwać pogotowie ratunkowe.

Data wypełnienia instruktażu: .....

Imię i nazwisko osoby wypełniającej: .....



więcej informacji na temat  
anafilaksji: [allergia.pl](http://allergia.pl)

## KARTA DZIECKA Z ALERGIĄ

Przekazać zespołowi ratownictwa medycznego w przypadku jego wezwania.

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Waga: ..... PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ICE:** .....

Imię, nazwisko, nr telefonu

Data wypełnienia karty: .....

Imię i nazwisko osoby wypełniającej: .....



Alergie dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Inne choroby przewlekłe:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Leki przyjmowane na stałe (nazwa i dawka):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ANAFILAKSJA:**

Data wystąpienia: .....

Czynnik wywołujący: .....

Objawy: .....

Data wystąpienia: .....

Czynnik wywołujący: .....

Objawy: .....

Data wystąpienia: .....

Czynnik wywołujący: .....

Objawy: .....