

Név: _____
TAJ szám: _____
Betegség: _____
Gyógyszereim: _____
Allergiás vagyok: _____
Ezt a kártyát kérjük, a zárandoklat teljes ideje alatt tartsa magánál!

Név: _____
TAJ szám: _____
Betegség: _____
Gyógyszereim: _____
Allergiás vagyok: _____
Ezt a kártyát kérjük, a zárandoklat teljes ideje alatt tartsa magánál!

Név: _____
TAJ szám: _____
Betegség: _____
Gyógyszereim: _____
Allergiás vagyok: _____
Ezt a kártyát kérjük, a zárandoklat teljes ideje alatt tartsa magánál!

Név: _____
TAJ szám: _____
Betegség: _____
Gyógyszereim: _____
Allergiás vagyok: _____
Ezt a kártyát kérjük, a zárandoklat teljes ideje alatt tartsa magánál!

Név: _____
TAJ szám: _____
Betegség: _____
Gyógyszereim: _____
Allergiás vagyok: _____
Ezt a kártyát kérjük, a zárandoklat teljes ideje alatt tartsa magánál!

Név: _____
TAJ szám: _____
Betegség: _____
Gyógyszereim: _____
Allergiás vagyok: _____
Ezt a kártyát kérjük, a zárandoklat teljes ideje alatt tartsa magánál!