



Imię:

Imię i nazwisko lekarza:

Adres:

Adres lekarza/ szpitala:

Paszport/ doz:

Podpis & Data:

Podpis lekarza & Data:

---

DANE PERSONALNE

---

MEDYCZNY

---

---

# INFORMACJA MEDYCZNA



Posiadacz tej karty nosi przy sobie utrzymywacz stosowany w przypadku co najmniej jednego z następujących stomii utworzonych chirurgicznie: kolostomii, ileostomii lub urostomii.

Z przyczyn zdrowotnych powstał sztuczny otwór zwany stomią, przez który teraz przedostają się wydaliny. Są one przejmowane na brzuchu za pomocą worka stomijnego. Jest to niezbędne dla noszącego i nie wolno go usuwać pod żadnym pozorem, ponieważ może to prowadzić do urazów fizycznych i psychicznych. Wyciek spowodowałby znaczne niedogodności dla użytkownika i otoczenia.

Czasem konieczne jest wykorzystanie dodatkowego akcesorium w postaci pasa stomijnego, który może zawierać metalowe elementy. Inne akcesoria, takie jak zamienne worki stomijne, środki czyszczące i artykuły pierwszej pomocy, mogą stanowić pozostałe wyposażenie użytkownika na wypadek nagłych zdarzeń oraz wymiany torby. Dlatego istotnym jest, aby w/w przedmioty były w stałym zasięgu posiadacza tej karty. Spełnienie powyższych wymagań zostało potwierdzone przez lekarza.

Dziękujemy za zrozumienie.

---