Moje kontakty

Wpisz numery i nazwiska. Trzymaj tę kartkę przy telefonie lub w teczce z dokumentami.

Lekarz prowadzący

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Telefon: _____

Godziny: _____

Poradnia

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Telefon: _____

Godziny: _____

Oddział — telefon w dzień

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Telefon: _____

Godziny: _____

Oddział — telefon w nocy

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Telefon: _____

Godziny: _____

Koordynator opieki onkologicznej

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Telefon: _____

Godziny: _____

Osoba upoważniona

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Telefon: _____

Godziny: _____

To nie jest porada lekarska. W nagłym zagrożeniu życia dzwoń 112.