



Identifikační štítek
Pacient – jméno a příjmení:

Fm-L009-040-DK-001
verze č.3, str. 1/1

Rodné číslo (číslo pojištění):

.....Kód ZP:.....

Adresa trvalého pobytu (případně jiná adresa):

Akutní karta pro diabetiky

list č. _____

[illegible]