



zde odstříhnete



ZÁVAŽNÁ ONEMOCNĚNÍ (např. alergie, operace, epilepsie, diabetes)

KREVNÍ SKUPINA				
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px;">A B O</td> <td style="width: 50px;">Rh</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> <td> </td> </tr> </table>	A B O	Rh		
A B O	Rh			
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> razítko laboratoře				
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> datum vyšetření    jmenovka, podpis				

JINÁ OČKOVÁNÍ		
datum	druh	podpis

JINÁ OČKOVÁNÍ		
datum	druh	podpis

OČKOVACÍ PRŮKAZ a závažná onemocnění	
jméno	příjmení
datum narození	
bydliště	
kontaktní adresa, telefon při nehodě	

