

SOS PASAPORTE

Residencia

Si No

NUHSA: _____

D.N.I./N.I.E./Pasaporte: _____

Nombre (etunimi): _____

Apellido (sukunimi): _____

Fecha de nacimiento (synt.aika): ____ . ____ . ____

Nacionalidad (kansalaisuus): _____

Grupo sanguíneo (veriryhmä): _____

Llevarme: Clínica privada (haluamani yks. klinikka):

_____ 24/7 _____



112 Hätäkeskus tai (tulkkaus vain **hätänumeroihin!**)

618 56 66 03 Intérprete SOS (SOS-tulkki).

Familiars (läheiset)

1. _____



2. _____



En casa: persona o animal dependiente
(kotonani on hoidossani oleva henkilö tai eläin):

Llaves (avaimet):



Enfermedades (sairaudet espanjaksi/latinaksi):

Enfermedades y cirugía importante

(sairaudet ja merkitt. leikkaukset espanjaksi/latinaksi):

Medicación (lääkkeet), principio activo y cantidad
(vaikuttava aine ja vahvuus), dosis/día (annostus/vrk):

Medicación (lääkkeet), principio activo y cantidad
(vaikuttava aine ja vahvuus), dosis/día (annostus/vrk):

Alergias (allergiat, erit. vaaralliset ja lääkeaine-allergiat):

Otros (muuta: tahdistimet, proteesit, metalliosat, jne.):

Dirección (osoite Espanjassa): _____

Pidä **aina** mukanasasi: SOS-passi (täytettynä), eurooppalainen sairausvakuutuskortti ja yksityinen matkavakuutuskortti sekä ainakin kopio virallisesta henkilötodistuksesta!

Lisäohjeet ja **Copyright**: www.sosryhma.net