

# ACİL DURUM BİLGİ KARTI

ADI SOYADI : .....

DOĞUM TARİHİ : .....

T.C. KİMLİK NO : .....

KAN GRUBU : .....

ADRES : .....

FOTOĞRAF

## ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİ

ADI SOYADI : .....

TEL NO : .....

**AFAD**<sup>®</sup>

[www.sanliurfaafad.gov.tr](http://www.sanliurfaafad.gov.tr)