

„Habe ich an alles gedacht?“ – Eine Checkliste für unsere Patienten

Bekleidung / Wäsche

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bademantel | <input type="checkbox"/> Handtücher | <input type="checkbox"/> Nachtwäsche |
| <input type="checkbox"/> Hausschuhe (<i>rutschfest</i>) | <input type="checkbox"/> Waschlappen | <input type="checkbox"/> Unterwäsche |
| <input type="checkbox"/> Straßenkleidung | <input type="checkbox"/> Nackenrolle | <input type="checkbox"/> Socken |
| <input type="checkbox"/> Jogginganzug | <input type="checkbox"/> kl. Kissen | <input type="checkbox"/> Taschentücher |

Kosmetik

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deo | <input type="checkbox"/> Nageletui | <input type="checkbox"/> Zahnbürste |
| <input type="checkbox"/> Seife | <input type="checkbox"/> Rasierer | <input type="checkbox"/> Zahncreme |
| <input type="checkbox"/> Shampoo | <input type="checkbox"/> Rasierwasser | <input type="checkbox"/> Zahnprothesendose |
| <input type="checkbox"/> Haarfön | <input type="checkbox"/> Hautöl/Hautlotion | <input type="checkbox"/> Zahnprothesenreiniger |
| <input type="checkbox"/> Kamm/Bürste | <input type="checkbox"/> Haftcreme | |

Medikamente / Unterlagen

bisher eingenommene Medikamente:

- | | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Augentropfen | <input type="checkbox"/> Salben | <input type="checkbox"/> Tabletten | <input type="checkbox"/> Tropfen |
| <input type="checkbox"/> Einweisungsschein des Arztes | <input type="checkbox"/> Krankenunterlagen | | |
| <input type="checkbox"/> Versicherungskarte(n) | | | |
| <input type="checkbox"/> Kopie Betreuungsurkunde, Patientenverfügung, Vorsorgevollmacht (<i>wenn vorhanden</i>) | | | |

zum Zeitvertreib

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brille | <input type="checkbox"/> Kugelschreiber | <input type="checkbox"/> Lektüre |
| <input type="checkbox"/> Verzeichnis Telefonnummern | <input type="checkbox"/> Fotos | <input type="checkbox"/> kleiner Kalender |

erledigt?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blumenpflege | <input type="checkbox"/> Post |
| <input type="checkbox"/> Bankvollmacht etc. | <input type="checkbox"/> Zeitung abbestellen / Nachsendeantrag stellen |

Bitte beachten Sie, dass wir für die von Ihnen mitgebrachten Gegenstände (Wertsachen, Kleidung, Hilfsmittel, wie z.B. Brillen, Hörgeräte, Zahnprothesen, etc.) keine Haftung übernehmen können. Siehe hierzu auch § 16 der Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB).

Wir wünschen Ihnen einen guten Aufenthalt!