# Λίστα για την τσάντα νοσοκομείου



**Όνομα ατόμου** _____

**Ημερομηνία** _____

## ΕΓΓΡΑΦΑ

- [ ] Ταυτότητα και κάρτα ασφάλισης ή υγείας
- [ ] Ενημερωμένος κατάλογος φαρμάκων
- [ ] Φύλλο επαφών έκτακτης ανάγκης και τυχόν σχέδιο φροντίδας
- [ ] Αντίγραφα πληρεξουσίου ή προκαταβολικής οδηγίας

## ΡΟΥΧΑ

- [ ] Άνετα ρούχα και νυχτικά για 3 ημέρες
- [ ] Αντιολισθητικές παντόφλες και παπούτσια
- [ ] Ρόμπα ή ζακέτα

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- [ ] Οδοντόβουρτσα, οδοντόκρεμα και θήκη οδοντοστοιχίας
- [ ] Γυαλιά, ακουστικά βαρηκοΐας και εφεδρικές μπαταρίες
- [ ] Βοήθημα βάδισης με ετικέτα που αναγράφει το όνομα
- [ ] Προϊόντα ακράτειας, εάν χρησιμοποιούνται

## ΑΝΕΣΗ

- [ ] Τηλέφωνο, φορτιστής και κατάλογος αριθμών
- [ ] Βιβλίο, παζλ ή μουσική με ακουστικά
- [ ] Μια γνώριμη φωτογραφία ή ένα μικρό αντικείμενο
- [ ] Λίγα μετρητά για το κατάστημα ή την τηλεόραση

**Σημειώσεις**