Lista para preparar la bolsa del hospital

Nombre de la persona _____

Fecha _____

DOCUMENTOS

- [ ] Documento de identidad y tarjeta del seguro médico o sanitaria
- [ ] Lista actualizada de medicamentos
- [ ] Ficha de contactos de emergencia y cualquier plan de cuidados
- [ ] Copias del poder notarial o de las instrucciones previas

ROPA

- [ ] Ropa cómoda y ropa de dormir para 3 días
- [ ] Zapatillas y zapatos antideslizantes
- [ ] Bata o chaqueta de punto

CUIDADO PERSONAL

- [ ] Cepillo de dientes, pasta dentífrica y caja para la dentadura postiza
- [ ] Gafas, audífonos y pilas de repuesto
- [ ] Ayuda para caminar con el nombre puesto
- [ ] Productos para la incontinencia, si se usan

COMODIDAD

- [ ] Teléfono, cargador y lista de números
- [ ] Libro, pasatiempos o música con auriculares
- [ ] Una foto familiar o un objeto pequeño
- [ ] Un poco de dinero en efectivo para la tienda o la televisión

Notas