अस्पताल के बैग की चेकलिस्ट

व्यक्ति का नाम _____

तारीख़ _____

दस्तावेज़

- [ ] पहचान पत्र और बीमा या स्वास्थ्य कार्ड
- [ ] दवाओं की अद्यतन सूची
- [ ] आपात संपर्क शीट और देखभाल योजना, यदि हो
- [ ] पावर ऑफ़ अटॉर्नी या अग्रिम चिकित्सा निर्देश की प्रतियाँ

कपड़े

- [ ] 3 दिनों के लिए आरामदायक कपड़े और रात के कपड़े
- [ ] फिसलन-रोधी चप्पलें और जूते
- [ ] गाउन या कार्डिगन

निजी देखभाल

- [ ] टूथब्रश, टूथपेस्ट और नकली दाँत रखने का डिब्बा
- [ ] चश्मा, सुनने की मशीनें और अतिरिक्त बैटरियाँ
- [ ] नाम लिखा हुआ चलने में सहायक उपकरण
- [ ] ज़रूरत पड़ने पर इस्तेमाल किए जाने वाले मूत्र या मल नियंत्रण उत्पाद

आराम

- [ ] फ़ोन, चार्जर और फ़ोन नंबरों की सूची
- [ ] हेडफ़ोन के साथ किताब, पहेलियाँ या संगीत
- [ ] कोई जानी-पहचानी तस्वीर या छोटी-सी चीज़
- [ ] दुकान या टीवी के लिए थोड़ी नकदी

नोट्स