Daftar periksa tas rumah sakit

Nama orang yang dirawat _____

Tanggal _____

DOKUMEN

- [ ] Kartu identitas dan kartu asuransi atau kartu kesehatan
- [ ] Daftar obat terbaru
- [ ] Lembar kontak darurat dan rencana perawatan, jika ada
- [ ] Salinan surat kuasa atau arahan perawatan medis di muka

PAKAIAN

- [ ] Pakaian nyaman dan baju tidur untuk 3 hari
- [ ] Sandal dan sepatu antiselip
- [ ] Jubah mandi atau kardigan

PERAWATAN DIRI

- [ ] Sikat gigi, pasta gigi, dan wadah gigi palsu
- [ ] Kacamata, alat bantu dengar, dan baterai cadangan
- [ ] Alat bantu jalan yang diberi label nama
- [ ] Produk inkontinensia jika digunakan

KENYAMANAN

- [ ] Telepon, pengisi daya, dan daftar nomor telepon
- [ ] Buku, teka-teki, atau musik dengan headphone
- [ ] Foto yang sudah dikenal atau benda kecil yang familier
- [ ] Sedikit uang tunai untuk berbelanja di toko atau menonton TV

Catatan