

Checkliste

| | |
|---|--|
| Versichertenkarte | |
| Einweisung ins Krankenhaus | |
| Aktuelle Befunde, Untersuchungsergebnisse, Röntgenbilder, CT- oder MRT-Aufnahmen | |
| Liste aller Medikamente (ggf. die Originalmedikamente) | |
| Liste mit Angaben zu Allergien und Unverträglichkeiten | |
| Nachwäsche | |
| Bade- oder Morgenmantel | |
| Handtücher/ Waschlappen | |
| Unterwäsche | |
| Hausschuhe (fest am Fuß sitzend) | |
| Feste Schuhe | |
| Bequeme Kleidung (Ihrem Eingriff angemessen) | |
| Waschutensilien und Kosmetiker <ul style="list-style-type: none">• Duschzeug• Deo• Creme• Zahnputzzeug inkl. Zahnbecher (Zahnprothesenbecher)• Haarbürste••• | |
| Sonstiges <ul style="list-style-type: none">• Brillenetui• Buch/Zeitschriften••• | |