

.....
imię i nazwisko pacjenta

Wykaz przyborów toaletowych, higienicznych, odzieży
potrzebnych do przyjęcia pacjenta
wszystkie rzeczy muszą być podpisane nazwiskiem pacjenta

I.p.	Nazwa artykułu	ilość	uwagi
1	podkoszulek		
2	dres		
3	bluzka damska		
4	koszula męska		
5	spódnica		
6	spodnie		
7	sweter		
8	piżama		
9	koszula nocna		
10	szlafrok kąpielowy		
11	majtki		
12	biustonosz		
13	skarpety		
14	kapcie		
15	buty		
16	pasta do zębów		
17	szczoteczka do zębów		
18	pędzel do golenia		
19	krem/pianka do golenia		
20	maszynka do golenia, nożyczki		
21	szampon do włosów		
22	mydło w płynie w opakowaniu z dozownikiem		
23	oliwka, balsam lub krem do nawilżania ciała		
24	chusteczki nawilżające do mycia ciała		
25	płyn do mycia protez i pudełko na protezę		
26	grzebień lub szczotka do włosów		
27	kubek plastikowy do mycia zębów		
28	cążki do paznokci, pilniczek do paznokci		
29	koszyk plastikowy na przybory toaletowe (25x15 cm)		
30			
31			
32			
33			

.....
data

.....
podpis opiekuna lub pacjenta