



CHECKLISTE

ELFENMAAR-KLINIK Bad Bertrich

Haben Sie alles dabei?

Folgende Dinge sollten Sie zu Ihrem Aufenthalt mitbringen!

Allgemeine Dokumente und Unterlagen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | <input type="checkbox"/> Zuzahlungsquittung aus dem Krankenhaus (wenn vorhanden) |
| <input type="checkbox"/> Versicherungskarte | |
| <input type="checkbox"/> EC-Karte | <input type="checkbox"/> Privat- (Zusatz-) Versicherte:
Kostenzusage Ihrer Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Corona-Impfung/Genesung | <input type="checkbox"/> Badekur-Gäste:
Kostenübernahme Ihrer Krankenkasse |

Medizinische Unterlagen

- Berichte Ihres Haus- und Facharztes
- Aktuelle Röntgen- und CT-Aufnahmen bzw. CDs
- Medizinpässe (z.B. Allergie/ Marcumar/ Schrittmacher/ Zucker)

Medikamente und verordnete Dauerversorgung

- Vorrat Ihrer Standard-/Dauermedikation (ca. für 3 Wochen)
(durchgängig einzunehmende, bereits verordnete Mittel wie Blutdrucksenker, Blutverdünner, Herz-Kreislauf-Medikamente etc.)
- Ggf. bereits genutztes Sauerstoffgerät, Inhaliergerät

Hilfsmittel (falls benötigt und schon vorhanden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brille, Hörgerät | <input type="checkbox"/> Nackenkissen/spezielle Schlafkissen |
| <input type="checkbox"/> Gehhilfen, Stock | <input type="checkbox"/> Keilkissen, Arthrodesenkissen |
| <input type="checkbox"/> Rollator, Rollstuhl | <input type="checkbox"/> Anziehhilfen (Schuhlöffel, Greifzange etc.) |

Persönliche Wasch- und Toilettenartikel

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Duschgel | <input type="checkbox"/> Zahnputzbecher |
| <input type="checkbox"/> Shampoo | <input type="checkbox"/> Ggf. Waschlappen |
| <input type="checkbox"/> Fön | <input type="checkbox"/> Persönliche Toilettenartikel
(Zahnbürste, -pasta, Rasierer, Deo, etc.) |

Kleidung/Schuhe (für In- und Outdoor geeignet)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bequeme Kleidung/
Sportbekleidung | <input type="checkbox"/> Wechselkleidung
Hinweis: Waschmöglichkeit vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Nachtwäsche | <input type="checkbox"/> Feste Schuhe (z.B. Turn-/Sport-/Wanderschuhe) |
| <input type="checkbox"/> Badebekleidung | <input type="checkbox"/> Badeschuhe
Hinweis für AHB-Patienten: geschlossene Schuhe |
| <input type="checkbox"/> 1-2 Badetücher | |
| <input type="checkbox"/> Ggf. Bademantel | |

Sonstiges

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Trinkflasche zum Befüllen an Wasserspendern | <input type="checkbox"/> Ladekabel für Handy etc. |
| <input type="checkbox"/> Handy/Tablet | <input type="checkbox"/> Lektüre |
| | <input type="checkbox"/> Wecker |
| | <input type="checkbox"/> Med. Mund-Nasenschutz/FFP2-Maske |