



Check-list per prepararsi al ricovero ospedaliero

Per i pazienti non mielolesi

È possibile che non tutti i punti di questa check-list siano rilevanti per lei; tuttavia, si assicuri di considerare quelli importanti per lei.

Prima della degenza

- | | |
|--|--------------------------|
| Se desidera fare un upgrade per l'assicurazione privata o complementare, voglia comunicarlo tempestivamente al numero +41 41 939 57 31 | ☐ |
| Voglia comunicarci eventuali abitudini alimentari (ad es. dieta vegetariana o vegana) al numero +41 41 939 43 43 | ☐ |
| Se assume farmaci anticoagulanti (ad es. Aspirina, Cardioaspirina, Plavix, Contra-Schmerz, Saridon, Xarelto, Eliquis, Lixiana, Pradaxa, Marcoumar, Clexane, Brilique, Heparin, Fragmin o Fraxiparine), voglia comunicarlo telefonicamente al numero +41 41 939 58 68 | ☐ |

Parte amministrativa

- | | |
|---|--------------------------|
| Tessera d'assicurato della sua cassa malati | ☐ |
| Direttive del paziente, mandato precauzionale e regolamentazione del fiduciario delegato in copia | ☐ |
| Informazioni sulla curatela di rappresentanza | ☐ |
| Informazioni sul medico di famiglia | ☐ |
| Informazioni sull'assistenza e cura a domicilio | ☐ |

Parte medica

- | | |
|---|--------------------------|
| Tessera dei farmaci | ☐ |
| Farmaci che assume attualmente, incl. dosi sufficienti per i primi tre giorni, nell'imballaggio originale | ☐ |
| Passaporto delle allergie | ☐ |
| Passaporto per il portatore di impianto | ☐ |
| Passaporto diabete | ☐ |
| Certificato per port-a-cath® | ☐ |
| Scheda della terapia anticoagulante | ☐ |
| Passaporto del pacemaker | ☐ |
| Libretto sul PICC | ☐ |
| Apparecchio NIV e/o apparecchio di ventilazione (domestico) e maschera personale | ☐ |

Parte personale

Articoli da toilette, prodotti sanitari personali e ausili quotidiani	☐
Ausili sanitari per l'evacuazione vescicale e/o intestinale	☐
Pigiama o camicia da notte	☐
Indumenti comodi o tuta	☐
Apparecchi elettronici (cellulare, tablet ecc. con cavo di ricarica)	☐
Articoli per la lettura, musica per rilassarsi	☐
Occhiali e/o lenti a contatto (con contenitore apposito)	☐
Pantofole antiscivolo e/o scarpe da ginnastica chiuse	☐
Plantari	☐
Apparecchio acustico	☐
Ausili già ricevuti (impacchi freddi, scarpe VACOPed ecc.)	☐
Ausili per la mobilità o deambulatore	☐
Ortesi con confezione	☐
Ausili personali (cuscino a cuneo, calzascarpe lungo, infilacalze ecc.)	☐

Annotazioni:

[illegible]