

**LISTA RZECZY STANOWIĄCYCH NIEZBĘDNE WYPOSAŻENIE  
OSOBY NIESAMODZIELNEJ PODCZAS POBYTU W OŚRODKU BEZIECZNA  
PRZYSTAŃ W RAMACH CAŁODOBOWEJ OPIEKI ZASTĘPCZEJ**

Lista przedmiotów:

1. Zapas przyjmowanych leków (na receptę, bez recepty, leków robionych) na cały okres deklarowanego pobytu w oryginalnych opakowaniach.
2. Zapas środków opatrunkowych (jeśli dotyczy) na cały okres deklarowanego pobytu w oryginalnych opakowaniach.
3. Zapas pamperów (jeśli dotyczy) na cały okres deklarowanego pobytu.
4. Zapas bielizny osobistej i bielizny nocnej (piżama) **oznakowanej: BPTAR** oraz **czytelnie imieniem i nazwiskiem osoby niesamodzielnej** na cały okres deklarowanego pobytu.
5. Zapas ubrań adekwatnych do pory roku umożliwiających pobyt w ośrodku jak i przebywanie na zewnątrz.
6. Obuwie: pantofle, klapki pod prysznic oraz obuwie do wyjścia na zewnątrz adekwatne do pory roku.
7. Środki higieny osobistej (szczoteczka do zębów, pasta, mydło, żel pod prysznic, szampon, kremy i inne środki pielęgnacyjne).
9. Mokre chusteczki, pianka pielęgnacyjna.

**Nie należy zostawiać osobie niesamodzielnej dowodu osobistego, dokumentów oraz żadnych środków pieniężnych i kosztowności !!!**

**Cała niezbędna dokumentacja medyczna znajduje się w pokoju pielęgniarzkim.**

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą listą i zobowiązuję się do zaopatrzenia osoby niesamodzielnej w wyżej wymienione przedmioty.

.....

miejsowość, data

.....

podpis opiekuna nieformalnego