

Meine persönliche Checkliste

(Grundvorrat)

<i>Hausapotheke</i>	Vorhanden	
	Ja	Nein
Produkt		
DIN – Verbandkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vom Arzt verordnete Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmerzmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hautdesinfektionsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wunddesinfektionsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittel gegen Erkältungskrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieberthermometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittel gegen Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Splitterpinzette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>