



QUESTIONNAIRE HYGIÈNE / TOILETTE

Chestionar de igienă / toaletă • Hygiene Questionnaire

As-tu besoin / Ai nevoie / Do you need : cochez Non / Nu / No ou Oui / Da / Yes, puis indiquez la quantité et la marque si nécessaire.

Article / Articol / Item	Non / Oui Nu / Da No / Yes	Quantité Cantitate Quantity	Marque Marcă Brand
Shampoing Șampon Shampoo	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Gel douche Gel de duș Shower gel	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Dentifrice Pastă de dinți Toothpaste	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Bain de bouche Apă de gură Mouthwash	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Coton-tiges Bețișoare de urechi Cotton swabs	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Rasoirs jetables Aparate de ras de unică folosință Disposable razors	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Mousse à raser Spumă de ras Shaving foam	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Eau de toilette Apă de toaletă Eau de toilette	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Déodorant Deodorant Deodorant	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Parfum Parfum Perfume	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Gants de toilette Lavete de corp Washcloths	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Serviettes Prosoape Towels	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____
Draps de bain Prosoape de baie mari Bath sheets	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ -	_____

Article / Articol / Item	Non / Oui Nu / Da No / Yes	Quantité Cantitate Quantity	Marque Marcă Brand
Peignoir Halat de baie Bathrobe	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ _	_____
Peigne / Brosse Pieptene / Perie Comb / Brush	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes	_____ _	_____

Observations / Observații / Remarks :

Nom / Nume / Name : _____ Date : ____ / ____ / ____ Signature : _____