

## LISTA DE RECOMENDACIONES









November 2004

Fecha de nacimiento del bebé:

Número de evento

## PREPÁRATE PARA EL HOSPITAL

## LA MALETA DE TU BEBÉ

	Descripción	Cantidad	Urgencia de necesidad
	<input type="checkbox"/> Kit para el Jardín Infantil		Alto <b>Alto</b> Necesario para el Jardín
	<input type="checkbox"/> Pañales para Niños Asistidos	1 Pz	
	<input type="checkbox"/> Pampers	1 Pz	
	<input type="checkbox"/> Agua para Usar en Hospital	1 Muña	Indicador de urgencia para el uso de agua para el hospital
	<input type="checkbox"/> Cajas de Alimentos	1 Pz	<b>Alto</b> Necesario para el uso de alimentos en el hospital
	<input type="checkbox"/> Alimentos para Niños	1 Pz	
	<input type="checkbox"/> Agua para el Hospital	1 Cantidad	
	<input type="checkbox"/> Comida para Niños	1 Pz	

## TU MALETA

[illegible]

## LA MALETA DE PAPA

Descripción	Cantidad	Unidad de medida
Reservorio Composito	1 Pila	
Pluma	1 Pila	
Pinos	1 Pila	
2 Mueles compuestas	2 Mueles	
Capacitor	1 Pila	
Calentador	2 Pila	
Lubricante compo		

**ROPA PARA TU BEBÉ**

[illegible]

**PARA MAMÁ**

	Descripción	Cantidad	Uso(s) y/o recomendación
	<input type="checkbox"/> Manos de Lactancia	3 Pzas.	<b>Indicaciones Manos:</b> Sección de manos dedicadas para proporcionar apoyo y comodidad al bebé y al pecho, así como para el apoyo y el apoyo.
	<input type="checkbox"/> Tapa de Lactancia	3 Pzas.	<b>Indicaciones Manos:</b> Sección de manos dedicadas para proporcionar apoyo y comodidad al bebé y al pecho, así como para el apoyo y el apoyo.
	<input type="checkbox"/> Pezones	10 Pzas.	
	<input type="checkbox"/> Pecho de Lactancia con Gel	20 Pzas.	
	<input type="checkbox"/> Pecho para Pezones	4 Pzas.	
	<input type="checkbox"/> Pecho para Bebé y sus Manos	1 Pza.	<b>Indicaciones Manos:</b> Sección de manos dedicadas para proporcionar apoyo y comodidad al bebé y al pecho, así como para el apoyo y el apoyo.

### USO APROXIMADO DE PAÑALES

[illegible]

### CUIDADO E HIGIENE

LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN

Examinación	Contenido	Elementos de evaluación
-------------	-----------	-------------------------

### ACCESSORIES

[illegible]

\_\_\_\_\_

**SEGURIDAD**

\_\_\_\_\_

Question	Correct	Wrong
----------	---------	-------

\_\_\_\_\_

PASO		
Identificación	Descripción	Examen de las evidencias

---

Descriptive	Confidential	Exempt to requirements
-------------	--------------	------------------------

[illegible]

Descripción	Cantidad	Unidad de medida
-------------	----------	------------------