# Lista de comprobación del hospital para futuras madres

| **Sí/No** | **Para la madre** |
| --- | --- |
| Sí/No | Pijama |
| Sí/No | Albornoz |
| Sí/No | Calcetines |
| Sí/No | Zapatillas |
| Sí/No | Ropa interior de maternidad |
| Sí/No | Sujetador de lactancia |
| Sí/No | Discos de lactancia |
| Sí/No | Cambio de ropa y calzado cómodo para estar en casa |
| Sí/No | Artículos de aseo personal, incluido el cepillo de dientes |
| Sí/No | Cinta para el pelo, si procede |
| Sí/No | Protector labial |
| Sí/No | Compresas |
| Sí/No | Aceites de masaje o lociones |
| Sí/No | Caramelos de menta y algo para picar |
| Sí/No | Material de relajación: libros, revistas y música |
| Sí/No | Gafas, si procede |
| Sí/No | Teléfono móvil y lista de números de teléfono importantes |

| **Sí/No** | **Para el acompañante** |
| --- | --- |
| Sí/No | Reloj con segundero para contar las contracciones |
| Sí/No | Cámara o cámara de vídeo y película o cinta |
| Sí/No | Artículos de aseo personal, incluido el cepillo de dientes |
| Sí/No | Cambio de ropa |
| Sí/No | Aperitivos y material de lectura |
| Sí/No | Billetes o monedas para máquinas expendedoras |
| Sí/No | Tarjeta de teléfono prepago o teléfono móvil |
| Sí/No | Lista de números de teléfono importantes |

| **Sí/No** | **Para el bebé** |
| --- | --- |
| Sí/No | Pañales de recién nacido |
| Sí/No | Mantas |
| Sí/No | Ropa de recién nacido |
| Sí/No | Calcetines o patucos |
| Sí/No | Gorrito |
| Sí/No | Asiento de coche para bebé |