



FORMATO PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Rosana Chapa Voto

TIPO DE PRÁCTICA:

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

NÚMERO DE HORAS: 30-45 min

FECHA (S): 07/mar/22

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS (incluyendo seguimiento, resultados, etc):

Asesoría Banco de leche.

Mamá que necesita dejar a bebé y quería saber cómo hacer su banco de leche, se preocupaba porque le salía muy poco. Se

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

se resolvieron dudas y asesoros sobre

Nombre completo: Karina Arreozola
VOTA

Firma: como
empezar, ~~de~~

Teléfono oficina:

Celular: 8110825423

Correo electrónico: karinaameozola
@gmail.com

caso y sobre
almacenamiento
y conservación de
la leche.