



BY KIIK & MARIA LACTANZ

**FORMATO PRÁCTICAS**

**NOMBRE DE LA ESTUDIANTE:** Rosana Chapa Vota

**TIPO DE PRÁCTICA:**

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

**NÚMERO DE HORAS:** 1 hr

**FECHA (S):** 12 / mar / 22

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

Se logró el enganche, aunque bebé estaba muy inquieto. Mamá practicó enganche de ambos lados y se le explicó cómo hacer extracción manual.

**PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):**

Nombre completo: Vanía Perez  
Serevino

Firma:

Teléfono oficina:

Celular: 22 91 609 529

Correo electrónico: rocio.p.severino@gmail.com