



**MATERIA:** Prácticas Quirúrgicas  
**PROFESORA.** L.E. Ivette Gpe Hernández Banda

**ALUMNO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA PRACTICA:**

**N° DE PRACTICA:**

**DEFINICION:**

**MATERIAL Y EQUIPO:**

**PROCEDIMIENTO:**



**NORMA O GUIA DE PRACTICA CLINICA OFICIAL QUE LO SUSTENTA:**

**BIBLIOGRAFIA:**