

## REGLAMENTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL CECA

- Revisar y estudiar la tecnología programada.
- Haber vistos los elementos teóricos para la realización de la práctica.
- Presentarse puntual a la práctica.
- Todos deben de lavarse las manos al inicio de la práctica y previo a utilizar el equipo, material y simuladores del centro.
- Permanecer dentro del centro solamente durante el desarrollo de la práctica.
- Conducirse con respeto durante su estancia en el centro de enseñanza entre la comunidad de alumnos, profesores y personal de laboratorio.
- Para realizar la práctica se debe portar bata y el uniforme quirúrgico para el uso de laboratorio de quirófano.
- Traer cabeza descubierta (sin gorras, cachuchas, sombreros, etc.)
- Asistir con el cabello recogido, uñas cortas y sin esmalte.
- No introducir alimentos, cuadernos, libros, bolígrafos, etc.
- Mantener celulares apagados o en modo avión.
- Guardar el orden dentro de las diferentes áreas del laboratorio.
- Informar a cualquier personal de laboratorio de cualquier incidente durante la práctica, como liquido derramado, para solicitar la limpieza por el servicio de intendencia.
- Informar de cualquier daño o irregularidad de las instalaciones, mobiliario o equipo.
- Apegarse a los mecanismos de control, seguridad y vigilancia del centro.

*Hacer caso omiso del reglamento de prácticas puede ser motivo de la suspensión/cancelación de la práctica.*

**He leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con las reglas aquí descritas:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES



**Ciclo 2025-2**

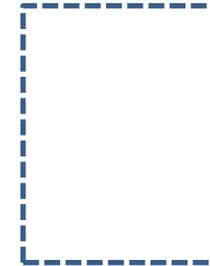
## **CENTRO DE ENSEÑANZA CLÍNICA AVANZADA**

### **Kardex de Prácticas**

**Plan de estudios:** Licenciatura en Enfermería

**Semestre:** Segundo

**Asignatura:** Tecnologías para Cuidado de la Salud



NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

PROFESOR(ES): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nº.	FECHA	ÁREA	PRÁCTICA	PROFESOR	FIRMA/SELLO	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
1.	__/__/__	CECA	<i>Lavado de manos clínico</i>			
2.	__/__/__	AULA	<i>Somatometría</i>			
3.	__/__/__	AULA	<i>Signos vitales</i>			
4.	__/__/__	CECA	<i>Mecánica corporal y posiciones</i>			
5.	__/__/__	AULA	<i>Exploración de cabeza y cuello</i>			
6.	__/__/__	CECA	<i>Exploración de tórax, abdomen y aparato locomotor</i>			
7.	__/__/__	CECA	<i>Citología cervico vaginal</i>			
8.	__/__/__	CECA	<i>Exploración de mamas</i>			
9.	__/__/__	CECA	<i>Toma de muestras sanguíneas y reactivos químicos</i>			
10.	__/__/__	CECA	<i>Administración de medicamentos</i>			
11.	__/__/__	CECA	<i>Vacunación</i>			