



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Valeria Montserrat Ramírez Ocampo*

*Nombre del tema: mapa conceptual*

*Parcial: 2do parcial*

*Nombre de la Materia: Practica clínica*

*Nombre del profesor: lic. Marcos Jhodany Arguello*

*Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería*

*Cuatrimestre: 6to cuatrimestre*

