**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
| **I** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. DulceMendez** |

**Nombre del Practicante: Katja Klezar**

**Año que cursa: cuarto año**

**Nombre del paciente: AJTO**

**No. de sesión: 10**

**Fecha y hora de sesión: 24.03.21; 14:00 hrs. – 15:00 hrs.**

**Instrucciones:** En caso de que no haya llevado a cabo la sesión con el paciente que está a su cargo, proporcione la siguiente información:

1. **Motivo por el cual no hubo sesión:**

Desconocido

1. **Fecha en que contactó a la familia del paciente a su cargo:**

No se contactó

1. **Fecha y hora en que programaron la próxima sesión:**

Pendiente.