**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

| **Semestre** |
| --- |
| **VIII** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. Isabel Hernández** |

**Nombre del Practicante: Pilar Mansilla**

**Año que cursa: 4to año**

**Nombre del paciente: L.E.A.S**

**No. de sesión: 6**

**Fecha y hora de sesión: 16/09/2021 de 1:30 pm. a 2:30 pm.**

**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:**

La sesión no fue realizada ya que la madre del paciente indicó que el mismo tenía un poco de fiebre y se sentía mal por lo que no lo mandó a la clínica.

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

16/09/2021

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

23/09/2021 de 12:30 pm. a 1:30 pm.