**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA 5**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
|  |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. María Fernanda Jeréz** |

**Nombre del Practicante: Laura R. Baechli**

**Año que cursa: Cuarto año**

**Nombre del paciente: J.M.A.B**

**No. de sesión: 5**

**Fecha y hora de sesión: sábado 28 de Agosto 10:30 a 11:30**

**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 madre del paciente reportó una perdida familiar, por lo que no pudo asistir de forma presencial a la sesión.**
2. **Fecha en que contacto a la familia del paciente a su cargo: Se confirmó que no habría sesión el viernes 26 de Agosto.**
3. **Fecha y hora en que programaron la próxima sesión:**