**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
| **1** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. Dalia Valladares** |

**Nombre del Practicante: Alejandra Pazos**

**Año que cursa: 4to**

**Nombre del paciente: W.Y**

**No. de sesión: 3**

**Fecha y hora de sesión: 6 de febrero 2021, sàbado 12pm – 1pm**

**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:**

Mal conexión de internet no permitió que se llevará a cabo la sesión. Sin embargo se la envió por correo el plan paralelo a la paciente.

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

El lunes siguiente clínica se contactó con ella y se programó una cita de reposición para el martes 9 de 3 a 4 pero no asistió por impedimentos laborales.

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

Esta pendiente la respuesta de la paciente para reprogramar nuevamente la sesión.