**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

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

**Nombre del Practicante: Alejandra Pazos**

**Año que cursa: 4to**

**Nombre del paciente: W.Y**

**No. de sesión: 4**

**Fecha y hora de sesión: 13 de febrero 2021, sábado 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:**

Tanto la paciente como la terapeuta se conectan a la sesión pero hay problemas de audio. Luego la paciente contantemente se conceta y desconecta por problemas de conexión. Se pierde gran tiempo de la sesión en reconectar la llamada. Se le manda a la paciente un link para retomar por medio de zoom pero no ve el mensaje hasta 5 minutos antes de terminar la sesión por lo que es necesario reponer dicha terapia.

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

El lunes 15 se contacto a la paciente para reponer la sesión

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

Sigue pendiente la respuesta de la paciente para establecer un horario.