**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
| **2** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. Lcda. María Fernanda Jerez** |

**Nombre del Practicante: José Fernando Dávila**

**Año que cursa: 4o**

**Nombre del paciente: E.A**

**No. de sesión: 5**

**Fecha y hora de sesión: 3-09-2021 de 3:00 p.m. a 4:00 p.m.**

**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**
2. **Fecha en que contacto a la familia del paciente a su cargo: 3-09-2021**
3. **Fecha y hora en que programaron la próxima sesión: Desconocido**