**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
| **VII** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. Isabela Hernández** |

**Nombre del Practicante: Pilar Mansilla**

**Año que cursa: 4to año**

**Nombre del paciente: N.P**

**No. de sesión: 4**

**Fecha y hora de sesión: 11/01/2021 - 3:00 a 4:00 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 madre llamó a clínica que habían tenido que ir a una cita al hospital para realizar los chequeos mensuales a la paciente.

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

11/02/2021 a las 3:20 pm.

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

18/02/2021 a las 3:00 pm.