**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

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

**Nombre del Practicante:** David Bollat Spillari

**Año que cursa:** Cuarto año

**Nombre del paciente:** A.P.U.

**No. de sesión:** 10

**Fecha y hora de sesión:** 2 de octubre del 2021 (9:15AM)

1. **Motivo por el cual no hubo sesión:**

El terapeuta se comunicó a las Clínicas UNIS media hora previo a la sesión, informando que no podría dar la terapia asignada en la hora determinada debido a un fallo eléctrico que impidió la sesión en línea.

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

Sábado 2 de octubre del 2021

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

Sábado 9 de octubre del 2021 (10:15AM)