**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

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

**Nombre del Practicante:** María Andrea De León

**Año que cursa:** Tercer año

**Nombre del paciente:** J.C

**No. de sesión:** 4

**Fecha y hora de sesión:** 18/08/2021 3:00-4:00 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:** No hubo sesión debido a una confusión con el enlace de acceso a la sesión.
2. **Fecha en que contacto a la familia del paciente a su cargo:** El mismo día se contactó con las encargadas de Casa el Alfarero, pues son quienes refieren al paciente y quienes se encargan de toda la logística para que la sesión sea posible.
3. **Fecha y hora en que programaron la próxima sesión:** Se tomó la decisión que lo más pertinente en este caso sería agregar una sesión más de lo estipulado, pues, tener una sesión doble no sería fructífero.