**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

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

**Nombre del Practicante: Marcela Ruiz**

**Año que cursa: Cuarto**

**Nombre del paciente: C.M**

**No. de sesión: 1**

**Fecha y hora de sesión: 23/01/2021**

**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 paciente, comenta que recibió 2 correos donde no sabía a cuál ingresar. Por otro lado de parte de la administración de clínica comentan que el correo al que le enviaban la información le rebotaban, por lo que ya establecieron un correo al que pueda enviar los datos para poder tener comunicación más efectiva.

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

23/01/2021

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

Aún no queda una fecha establecida para la siguiente sesión.