| | REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------|----------|-------------|----------|------------------------------|----------|----------|---------------|
| MUCTEO DE ORILO | NUTRICION | | | | | | | | |
| NOMBRE: AN | : ANDRANGO SEGUNDO CAMA: 117 | | | | | | | | |
| N° DE HISTORIA CLINICA: 296498 | | | | | | SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA | | | |
| | TIEMPO DE COMIDA | | | | | | | | |
| | PACIENTE | | | | | FAMILIAR | | | |
| FECHA | DESAYUNO | COLACION AM | ALMUERZO | COLACION PM | MERIENDA | DESAYUNO | ALMUERZO | MERIENDA | OBSERVACIONES |
| 29/08/2023 | | | | | Х | | | | |
| 30/08/2023 | NPO | - | NPO | - | NPO | | | Х | FP CONDICION |
| 31/08/2023 | - | - | - | • | • | Х | Х | Х | FP CONDICION |
| NUTRICIONIS | TA RESI | PONSA | BLE: CL | AUDIA | VILLAI | .BA | <u> </u> | <u> </u> | L |

SOLCA Núcleo Quito
Lic. Claudia (Alluba
NCENCIADA EN NITRICION
Y DIETÉTICA
1002524120

