

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE:TORRES ELIOT CAMA: 103

N° DE HISTORIA CLINICA: 293324 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

FECHA	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR		\R	
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
10/8/2023	**, X ,	X	Х		X				
11/8/2023	Х	Х	Х		X				
12/8/2023	Х	Х	Х		Х				
13/8/2023	Х	x	Х		X			MACONIA CONTRACTOR CON	
14/8/2023	Х	Х	Х		X				
15/8/2023	Х	Х	Х		ALTA				

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE



