

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION **NOMBRE: SANGUCHO MARTHA CAMA: 301A** N° DE HISTORIA CLINICA: 291665 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA **TIEMPO DE COMIDA PACIENTE FAMILIAR** COLACION AM COLACION PM DESAYUNO **ALMUERZO ALMUERZO** DESAYUNO MERIENDA MERIENDA **FECHA OBSERVACIONES** 18/08/2023 19/08/2023 Х X Χ Χ 20/08/2023 Χ X Χ ALTA NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE



