



NÚCLEO DE QUITO

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: SAMPÁZ ESTEFANIA

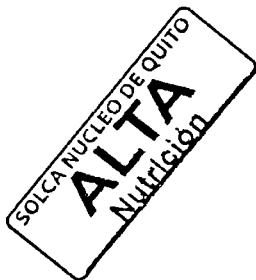
CAMA: 113

N° DE HISTORIA CLINICA: 262273

SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
15/8/2023					X				
16/8/2023	NPO		NPO		X				
17/8/2023	X	x	X		X				
18/8/2023	X	x	X		ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE



Bu