

		REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE							
NUTRICION									
NOMBRE: VELASCO TELMO					CAMA: 117A				
N° DE HISTORIA CLINICA: 54622					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
OBSERVACIONES									
28/08/2023					X			X	FP ADULTO MAYOR
29/08/2023	X	x	X	-	X	-	-	-	FP - D/C
30/08/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA, Núcleo Quito
 Lic. Katherine Taipe
 LICENCIADA EN NUTRICION
 13719004787

