

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

- T	NUTRICION								
MUCLEO DE QUITO									
NOMBRE: PAZ SILVIA						CAMA: 106			
N° DE HISTORIA CLINICA: 297421						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
			T	IEMPO	DE COMIDA				
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
7/8/2023					X		l		
8/8/2023	NPO	•	NPO	-	X				
9/8/2023	x	х	ALTA					-	. <u> </u>
NUTRICIONIS	TA RESP	ONSAB	LE: BERT	НА МА	LAVE				



