

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CARRANCO ARMANDO					CAMA: 310				
N° DE HISTORIA CLINICA: 279883					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
28/08/2023			X	-	X				
29/08/2023	NPO	-	X	-	X				
30/08/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA, Núcleo Quito
 Lic. Katherine Taipe
 LICENCIADA EN NUTRICION
 12.000.000.87

