	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
NOCLEO DE QUITO	NUTRICION								
NOMBRE: CAICEDO AIDA						CAMA: 311			
N° DE HISTORIA CLINICA: 260756						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
28/08/2023	NPO	-	Χ	-	Х				
29/08/2023	Χ	х	Χ	-	Х				
30/08/2023	Х	X	Х	-	ALTA				
NUTRICIONIS	TA RES	PONSA	BLE: K	ATHER	INE TA	PE			

