

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: MADRIZ DUBRASKA						CAMA: 317			
N° DE HISTORIA CLINICA: 292364						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
1/8/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP CONDICION
2/8/2023	NPO	-	X		X	X	X	X	FP CONDICION
3/8/2023	X	x	X		ALTA	X	X	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

BY