


| | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|----------|-------------|------------------------------------|-----------------|----------|----------|----------------------|
|  | REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE | | | | | | | | |
| | NUTRICION | | | | | | | | |
| NOMBRE: MENDEZ MARTHA | | | | | CAMA: 321 | | | | |
| N° DE HISTORIA CLINICA: 74659 | | | | | SERVICIO: ONCOLOGÍA CLINICA | | | | |
| | TIEMPO DE COMIDA | | | | | | | | |
| | PACIENTE | | | | | FAMILIAR | | | |
| | DESAYUNO | COLACION AM | ALMUERZO | COLACION PM | MERIENDA | DESAYUNO | ALMUERZO | MERIENDA | |
| FECHA | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
| 30/08/2023 | | | | | X | | | | |
| 31/08/2023 | X | x | X | - | X | | | | |
| 01/09/2023 | X | x | X | - | ALTA | | | | |
| NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA | | | | | | | | | |


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición