

 MUNICIPIO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: X ENRIQUEZ MERY					CAMA: 104				
N° DE HISTORIA CLINICA: 188955					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
20/08/2023					X				
21/08/2023	NPO	-	NPO	-	-	X	X	X	FP CONDICION
22/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
23/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	-	FP CONDICION
24/08/2023	X	x	X	-	X				D/C
25/08/2023	X	x	X	-	ALTA				D/C
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA, Núcleo
 Lic. Katherine
 INGENIERA EN NUTRICION
 152343677-07

SOLCA MUNICIPIO DE QUITO
ALTA
 Nutrición