
	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CEVALLOS LEONILA						CAMA: 303B			
N° DE HISTORIA CLINICA: 288666						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
21/08/2023			X	-	X				
22/08/2023	X	x	X	-	X				
23/08/2023	X	x	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Doménica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
 C.I.: 1723957639

