

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: PADILLA ROSA					CAMA: 309				
N° DE HISTORIA CLINICA: 313230					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
7/8/2023					X				
8/8/2023	X	x	X		X				
9/8/2023	X	x	X		ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

20/8

