

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CUNALATA LUIS					CAMA: 317A				
N° DE HISTORIA CLINICA: 279156					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
30/08/2023					X				
31/08/2023	X	x	X	-	X				
01/09/2023	X	x	X	-	X				
02/09/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Doménica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA
 C.I.: 1725957839

