

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: LOPEZ OLIVER CAMA: 221

N° DE HISTORIA CLINICA: 282636 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

| FECHA | TIEMPO DE COMIDA | | | | | | | | |
|------------|------------------|-------------|----------|-------------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | PACIENTE | | | | | FAMILIAR | | | |
| | DESAYUNO | COLACION AM | ALMUERZO | COLACION PM | MERIENDA | DESAYUNO | ALMUERZO | MERIENDA | OBSERVACIONES |
| 20/08/2023 | χ | Х | Х | - | Х | χ | Х | Х | FP CONDICION |
| 21/08/2023 | Χ | X | Х | - | Χ | Х | Х | X | FP CONDICION |
| 22/08/2023 | Χ | . Х | Х | - | Х | - | Х | Х | FP CONDICION |
| 23/08/2023 | Χ | Х | Х | | Х | * | Х | X | FP CONDICION |
| 24/08/2023 | Х | Х | Х | 1.2 | ALTA | Χ | Х | ALTA | FP CONDICION |

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER

Donasia Edenosia C.1.: 1726057839