MOCHES SE GIFTS	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
NOMBRE: CUMBAL VERONICA						CAMA: N 04			
N° DE HISTORIA CLINICA: 290482						SERVICIO: MEDICINA NUCLEAR			
			TIE	MPO DE	COMID				1
	PACIENTE					FAMILIAR			1
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
21/08/2023	-	T -	-	x	Х	1			Gst/S/I
22/08/2023	X	х	Х		Х				Gst/S/I
23/08/2023	X	x	Х		X	†			Gst/S/1
24/08/2023		1 .	ALTA	1		 	 		Gst/S/I



