

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: TORRES MADISON						CAMA: 217			
N° DE HISTORIA CLINICA: 317961						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
1/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
2/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
3/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
4/8/2023	NPO	-	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
5/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
6/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
7/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
8/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
9/8/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
10/8/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición