

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: BUSTILLOS LIAM CAMA: 201

N° DE HISTORIA CLINICA: 269064 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAVUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
17/08/2023					Х			X	FP MENOR EDAD
18/08/2023	x	x	х	-	Х	х	х	Х	FP MENOR EDAD
19/08/2023	×	×	х	-	Х	х	х	Х	FP MENOR EDAD
20/08/2023	х	x	х		Х	х	х	×	FP MENOR EDAD
21/08/2023	Х	х	х	•	Х	х	х	х	FP MENOR EDAD
22/08/2023	x	х	х	•	X	×	×	X	FP MENOR EDAD
23/08/2023	x	х	х	-	Х	х	х	х	FP MENOR EDAD
24/08/2023	x	x	х		Х	х	×	х	FP MENOR EDAD
25/08/2023	NPO	-	NPO		-	Х	х	х	FP MENOR EDAD
26/08/2023	X	X	Х	•	X	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
27/08/2023	X	Х	Х	-	Х	Х	Х	х	FP MENOR EDAD
28/08/2023	X	X	Х		ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIST									

SOLCA NUCLEO DE TO