REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION									
								NOMBRE: CHIMBO DIEGO	
N° DE HISTORIA CLINICA: 262653					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
		TIEI	MPO DE	COMIDA					
PACIENTE					FAMILIAR				
DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
				Х			X	FP CONDICION	
NPO		NPO		Х	<u> </u>	Х	X	FP CONDICION	
Х	X	Х_		ALTA	Х	Х	ALTA	FP CONDICION	
	DESAYUNO OGN	DESAYUNO COLACION AM ODE ODA	MBO DIEGO CIA CLINICA: 262653 TIE PACIEN ONN AFMREESO ONN AFMRESSO ONN ONN ONN ONN ONN ONN ONN ONN ONN	MBO DIEGO TIEMPO DE TIEMPO DE PACIENTE COLACION PM ALMUERZO ALMUERZO OLACION PM OL	MACIENTE WERIENDA WERENDA W	MBO DIEGO CAMA TIEMPO DE COMIDA PACIENTE PACIENTE ONO WEREIEND ONO A THEMPO DE COMIDA PACIENTE F. ONO A THEMPO DE COMIDA A THEMPO DE COM	MBO DIEGO CAMA: 119 CIA CLINICA: 262653 SERVICIO: C TIEMPO DE COMIDA PACIENTE PACIENTE PACION DA PACIENDO P	MBO DIEGO CAMA: 119 SIA CLINICA: 262653 SERVICIO: CIRUGIA TIEMPO DE COMIDA PACIENTE FAMILIAR PACIENTE FAMILIAR OR A CONTRACTOR ON DA CONT	



