

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: TOAPANTA JOSEPH CAMA: 217

N° DE HISTORIA CLINICA: 259044 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

							0.0.0		
-	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
14/08/2023	Х	х	Х		Х	X	X	X	FP MENOR EDAD
15/08/2023	NPO	-	Х	_	Х	-	Х	X	FP MENOR EDAD
16/08/2023	Х	х	X		Х	х	Х	Х	FP MENOR EDAD
17/08/2023	×	×	Х	_	Х	х	Х	Х	FP MENOR EDAD
18/08/2023	X	×	Х	-	Х	х	Х	Х	FP MENOR EDAD
19/08/2023	х	x	X	-	Х	х	Х	Х	FP MENOR EDAD
20/08/2023	_ x	x	Х	-	Х	х	Х	X	FP MENOR EDAD
21/08/2023	х	×	X	-	ALTA	х	-	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIS	TA RESP	ONSABI	LE: DOM	IENICA S	SANTAND	ER			

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO