

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

**NUTRICION** 

NOMBRE: HEREDIA ROSA CAMA: N 05

N° DE HISTORIA CLINICA: 219809 SERVICIO: MEDICINA NUCLEAR

	TIEMPO DE COMIDA								
28+	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
14/8/2023				Х	X				Gst/S/I
15/8/2023	Х	х	Χ	-	Х				Gst/S/I
16/8/2023	Х	х	Χ	-	Х			***************************************	Gst/S/I
17/8/2023	Х		ALTA						

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE



