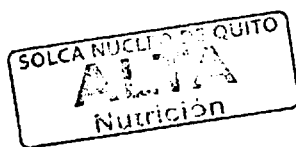
 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: MUÑOZ DIANA						CAMA: 323A			
N° DE HISTORIA CLINICA: 211976						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
1/8/2023	NPO		X		ALTA	X	X	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									



PD