

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

w:	NUTRICION								
HORLES OF COMO									
NOMBRE: LOACHAMIN MARGARITA						CAMA: 321			
N° DE HISTORIA CLINICA: 239334						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PIN	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA 28/08/2023	۵	Č	X	ŭ		ä	ব	Σ	OBSERVACIONES
					X				
29/08/2023	X	X	Х	_	ALTA				



