	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
NOCLEO DE QUITO	NUTRICION									
NOMBRE: ALONZO FRANCESCA CA							CAMA: 219			
N° DE HISTORIA CLINICA: 294049						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
	TIEMPO DE COMIDA									
[	PACIENTE					FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
24/08/2023			Х	_	Х		Х	Х	FP MENOR EDAD	
25/08/2023	NPO	-	Х	-	ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD	
<b>NUTRICIONIS</b>	TA RESP	ONSABI	E: DON	IENICA S	SANTAND	ER	_			

(autourde

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE INÉMICA BANTON DE MUNICIPA DE LICENCIADA EN NOTRICION HUMANA C.I.: 1725957839

