

 MINISTRO DE SALUD	<b>REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE</b>								
	<b>NUTRICION</b>								
<b>NOMBRE: ULLOA BYRON</b>					<b>CAMA: 219</b>				
<b>N° DE HISTORIA CLINICA: 261363</b>					<b>SERVICIO: ONCOPEDIATRIA</b>				
FECHA	<b>TIEMPO DE COMIDA</b>								OBSERVACIONES
	<b>PACIENTE</b>					<b>FAMILIAR</b>			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
02/08/2023					X			X	FP MENOR DE EDAD
03/08/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP MENOR DE EDAD
04/08/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP MENOR DE EDAD
05/08/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP MENOR DE EDAD
06/08/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP MENOR DE EDAD
07/08/2023	X	x	X		ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR DE EDAD
<b>NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE</b>									

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
 Nutrición

