

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
NUTRICION									
NOMBRE: ACOSTA ANA						CAMA: 311			
N° DE HISTORIA CLINICA: 249133						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
		TIE	MPO DE	COMIDA					
PACIENTE					FAMILIAR				
DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
_				Х					
Х	X	Х		Х					
Х	Х	-		ALTA					
	× DESAYUNO	DESAYUNO  COLACION AM  COLACION AM	OSTA ANA IA CLINICA: 249133 TIE PACIEN  OUN  OUN  AIM  THE  COIT  THE  THE  THE  THE  THE  THE  THE  T	OSTA ANA  IA CLINICA: 249133  COLACION AM  COLACION PM  COLACION PM  COLACION PM  X X X  X	TUNA  ALIAN  COLACION PM  COLAC	NUTRICION OSTA ANA IA CLINICA: 249133 SERVI  TIEMPO DE COMIDA PACIENTE PACION DW WERIENDA COLACION PW ALMURES X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	NUTRICION OSTA ANA IA CLINICA: 249133  SERVICIO: O  TIEMPO DE COMIDA  PACIENTE  PACION DA  ODESATONO  ALMURERZO  ALMURERZO  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X	NUTRICION OSTA ANA IA CLINICA: 249133 SERVICIO: ONCOLO TIEMPO DE COMIDA PACIENTE PACIENTE PACIENDO PESAKONO WERIENDO X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	



NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE

