

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
MOCFEO DE CIRILO									
NOMBRE: TORRES MADISON						CAMA: 204			
N° DE HISTORIA CLINICA: 317961						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
26/08/2023					X			Х	FP MENOR EDAD
27/08/2023	Х	_	Χ		Х	X	Х	Х	FP MENOR EDAD
28/08/2023	Х	Х	Х		X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
29/08/2023	Х	Х	Х		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
30/08/2023	Х	Х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
31/08/2023	NPO	•	X	,	ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIS	TA RESPO	ONSABL	E: DOME	NICA SA	ANTAND	ER			

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA C.I.: 1725957839

SOLCA NUCILEO DE QUITO
ALTA