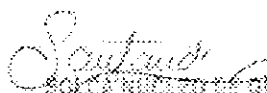
	<b>REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE</b>								
	<b>NUTRICION</b>								
<b>NOMBRE: FUENTES FELIPE</b>					<b>CAMA: 209</b>				
<b>N° DE HISTORIA CLINICA: 314664</b>					<b>SERVICIO: ONCOPEDIATRIA</b>				
	<b>TIEMPO DE COMIDA</b>								
	<b>PACIENTE</b>					<b>FAMILIAR</b>			
	<b>DESAYUNO</b>	<b>COLACION AM</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>COLACION PM</b>	<b>MERIENDA</b>	<b>DESAYUNO</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>MERIENDA</b>	
<b>FECHA</b>									<b>OBSERVACIONES</b>
29/08/2023	-	-	X	-	X	-	X	X	FP MENOR EDAD
30/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
31/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
01/09/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
02/09/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
<b>NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER</b>									

  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Doménica Santander  
 LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA  
 C.R.: 1720857630

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
 Nutrición