

 HOSPITAL DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: LARREA ANA					CAMA: 317B				
N° DE HISTORIA CLINICA: 137073					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
09/08/2023					X			X	FP CONDICION
10/08/2023	X	X	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION // ALTA TARDE
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									

Santander

DOMENICA RUCLES DE QUITO
 DOMENICA SANTANDER
 N° de contacto 0970000000
 C.C. 1720667830

RECIBIDO
 ALTA
 10/08/2023