
	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: LOPEZ JOAQUIN					CAMA: 205				
N° DE HISTORIA CLINICA: 294413					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
23/08/2023			X	-	X	-	X	X	FP MENOR EDAD
24/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
25/08/2023	X	x	X	-	ALTA	X	-	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									


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

