

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION NOMBRE: GALLEGOS MARIA CAMA: 111 N° DE HISTORIA CLINICA: 107681 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA **TIEMPO DE COMIDA PACIENTE FAMILIAR** COLACION AM **COLACION PM** DESAYUNO ALMUERZO ALMUERZO MERIENDA MERIENDA **FECHA OBSERVACIONES** 23/08/2023 Χ Χ FP. ADULTO MAYOR NPO NPO 24/08/2023 **NPO** Χ FP. ADULTO MAYOR 25/08/2023 NPO NPO **NPO** Х Х Χ FP. ADULTO MAYOR 26/08/2023 NPO NPO **NPO** Χ Χ Χ FP. ADULTO MAYOR 27/08/2023 NPO **NPO NPO** Χ Χ Χ FP. ADULTO MAYOR 28/08/2023 Х Χ Χ FP. ADULTO MAYOR 29/08/2023 Х Χ Χ Χ Χ Χ FP. ADULTO MAYOR 30/08/2023 Х х Χ Χ Χ Χ Χ FP. ADULTO MAYOR 31/08/2023 Х х Х Χ Х Χ Χ FP. ADULTO MAYOR

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA

