

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: VARGAS CAROLINA						CAMA: 317			
N° DE HISTORIA CLINICA: 230725						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
15/08/2023	X	X	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
16/08/2023	X	X	X	-	ALTA	-	X	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 EIC. NUTRICION
 AGENCIADA EN NUTRICION HUMANA
 571 000 000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición