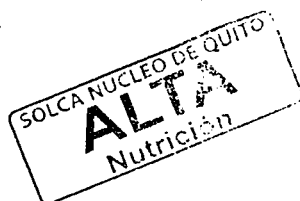
 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: ALMACHI LILIAN						CAMA: 327			
N° DE HISTORIA CLINICA: 276119						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
9/8/2023	X	x	X	-	X				
10/8/2023	X	-	X	-	X				
11/8/2023	X	x	X	-	X				
12/8/2023	X	x	X	-	X				
13/8/2023	X	x	X	-	X				
14/8/2023	X	x	X	-	X				
15/8/2023	X	x	X	-	X				
16/8/2023	X	x	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									



22