	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
HOCLED OF GUILD									
NOMBRE: EST	TUPIÑAN DARWIN					CAMA: 215B			
N° DE HISTORIA CLINICA: 270166						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
TIEMPO DE COMIDA								-	
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
31/08/2023			_	X	Х		-	X	FP MENOR EDAD
01/09/2023	Х	х	Х	-	X	X	×	х	FP MENOR EDAD
02/09/2023	Х	x	Х	_	X	Х	х	х	FP MENOR EDAD
03/09/2023	Х	х	Х	-	Х	х	×	Х	FP MENOR EDAD
04/09/2023	Х	х	Х	-	ALTA	Х	х	ALTA	FP MENOR EDAD

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición