

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: SANGUANO ANDRES					CAMA: 207				
Nº DE HISTORIA CLINICA: 317453					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
15/8/2023			X		X		X	X	FP MENOR EDAD
16/8/2023	x	x	X		X	x	X	X	FP MENOR EDAD
17/8/2023	x	x	X		X	x	X	X	FP MENOR EDAD
18/8/2023	NPO	-	X		ALTA	x	ALTA	-	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

BW