

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CUNALATA LUIS					CAMA: 321				
N° DE HISTORIA CLINICA: 279156					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
03/08/2023					X				
04/08/2023	X	x	X	-	X				
05/08/2023	X	x	X	-	X				
06/08/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Doménica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA
C.I.: 1725957839

