

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: AGUIRRE DIEGO CAMA: 211

N° DE HISTORIA CLINICA: 300506 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

						JERT	<u> </u>	HCOI L	.DIATINA
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
24/08/2023		<u> </u>	Х	-	Х		X	Х	FP MENOR EDAD
25/08/2023	Х	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
26/08/2023	X	х	Х	-	Х	Х	X	Х	FP MENOR EDAD
27/08/2023	Х	х	Х	-	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
28/08/2023	Х	х	X		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
29/08/2023	Х	х	Х	-	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
30/08/2023	X	х	Х	-	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
31/08/2023	Х	x	Х	1	Х	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
01/09/2023	X	х	Х	•	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
02/09/2023	Х	х	X	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
03/09/2023	Х	Х	X	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
04/09/2023	Х	Х	X	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
05/09/2023	Х	X	X	1	ALTA	Х	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA									

SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA

Nutrición