

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

HộC LEO, ĐE QUITO	NUTRICION							
NOMBRE: VIT	ERI MARGARITA	CAMA: 303A	CAMA: 303A					
N° DE HISTOF	IA CLINICA: 135244	SERVICIO: ONCOLO	SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA					
	TIEMPO DE	COMIDA	,					
	PACIENTE	FAMILIAR						

	TIEMPO DE COMIDA								
l [PACIENTE				FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
21/08/2023	_		Х		Х		Х	Χ	FP ADULTO MAYOR
22/08/2023	X	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP ADULTO MAYOR
23/08/2023	Х	х	ALTA		_	Х	ALTA	,	FP ADULTO MAYOR
NUTRICIONIST	TA RESP	ONSAB	LE: DOM	ENICA S	ANTANE	ER			

SOLO! MUCLEO DE QUITO Domenica Sanfander LICENCIADA EN SUE DEN HUMANA C.I.: 1726957839

