

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: LOGACHO LUIS CAMA: 104

N° DE HISTORIA CLINICA: 283345 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
15/08/2023	Х	Х	Х		Х				ALTA TARDE

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE



