

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

Νl	JT	RIC	ION	ı
144	,,,	\sim		

NOMBRE: SARMIENTO AIRIS	CAMA: 202				
N° DE HISTORIA CLINICA: 312760	SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				

N DE THOTOKIA CENTICA: 512700						SERVICIO. ORCOPEDIATRIA			
	TIEMPO DE COMIDA								
FECHA	PACIENTE					FAMILIAR		AR	
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
01/08/2023			X	-	_ X		X	Х	FP MENOR EDAD
02/08/2023	X	×	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
03/08/2023	Х	х	Х		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
04/08/2023	X	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
05/08/2023	Х	х	Х	_	ALTA	Х	-	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIS	TA RESP	ONSAB	LE: DON	MENICA	SANTANI	DER	•		

Santano

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Doménica Santander
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Nutrición