


|  NUCLEO DE QUITO | REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE | | | | | | | | |
|--|---|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|---------------|
| | NUTRICION | | | | | | | | |
| NOMBRE: YANEZ MARIA | | | | | | CAMA: 310 | | | |
| N° DE HISTORIA CLINICA: 309144 | | | | | | SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA | | | |
| FECHA | TIEMPO DE COMIDA | | | | | | | | OBSERVACIONES |
| | PACIENTE | | | | | FAMILIAR | | | |
| | DESAYUNO | COLACION AM | ALMUERZO | COLACION PM | MERIENDA | DESAYUNO | ALMUERZO | MERIENDA | |
| 03/08/2023 | X | x | X | - | X | X | X | X | FP CONDICION |
| 04/08/2023 | X | x | X | - | X | X | X | X | FP CONDICION |
| 05/08/2023 | X | x | X | - | X | X | X | X | FP CONDICION |
| 06/08/2023 | X | x | X | - | X | X | X | X | FP CONDICION |
| 07/08/2023 | X | x | X | - | ALTA | X | X | ALTA | FP CONDICION |
| | | | | | | | | | |
| NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE | | | | | | | | | |

Bud

