

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

WACE FO DE OUITO	NUTRICION								
NOMBRE: GUARANGA GENESIS						CAMA: 215			
N° DE HISTORIA CLINICA: 296949						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AIM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
29/08/2023	·····		Х	<u>u</u>	X		Х	X	FP MENOR EDAD
30/08/2023	Х	Х	X	ı.t	ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD



