

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: LARREA ANA					CAMA: 321				
N° DE HISTORIA CLINICA: 137073					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
18/08/2023	X	X	X	-	X	-	-	-	
19/08/2023	X	X	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
20/08/2023	X	X	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
21/08/2023	X	X	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
22/08/2023	X	X	X	X	X	X	X	X	FP CONDICION
23/08/2023	X	X	X	X	X	X	X	X	FP CONDICION
24/08/2023	X	X	X	X	X	X	X	X	FP CONDICION
25/08/2023	X	X	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA
 En Atención
 Atendida por
 2023/08/25

ALTA
 Nutricion