MÍCLEO DE OKITO

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION NOMBRE: LOPEZ JOSUE CAMA: 208

N° DE HISTORIA CLINICA: 282636 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

						5	0.0. 0	THE STATE	<u> </u>
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
17/08/2023					Х			Х	FP CONDICION
18/08/2023	X	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION
19/08/2023	X	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION
20/08/2023	Х	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION
21/08/2023	X	х	Х	-	ALTA	Х	Х	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONIST	TA RESP	ONSAB	LE: DOM	IENICA:	SANTANO	DER			

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN HUTRICIÓN HUMANA C.1.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición