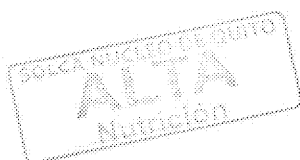
 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: LARA SILVIA					CAMA: 317				
N° DE HISTORIA CLINICA: 224389					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
4/8/2023	X	x	X		X				
5/8/2023	X	x	X		X				
6/8/2023	X	x	X		X				
7/8/2023	X	x	X		X				
8/8/2023	NPO	-	X		X				
9/8/2023	x	-	X		ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									



Bertha