

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: TORRES ELMER

N° DE HISTORIA CLINICA: 304786

TIEMPO DE COMPA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					F	AMILIA	·R	1
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
31/7/2023					Х	1			
1/8/2023					Х			Х	FP. CONDICION
2/8/2023	Х		NPO		х	1		Х	FP. CONDICION
3/8/2023	Х	х	Х		Х	Х	X	Х	FP. CONDICION
4/8/2023	Х	х	-		ALTA	Х	ALTA	-	FP. CONDICION
NUTRICIONIS	TA DECD	ONSAR	LE- DEDI		1.01/5	<u> </u>			



