

 REPORT DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
NUTRICION									
NOMBRE: POVEDA MARCIA					CAMA: 110 B				
N° DE HISTORIA CLINICA: 301072					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
27/08/2023					X				
28/08/2023	NPO	-	NPO	-	X				
29/08/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA, Nucleo Quito
 Lic. Katherine Taipe
 INSCRIBIDA EN NUTRICION H
 1716361767

SOLCA NUCLEO QUITO
ALTA
 Nutrición