

 HOSPITAL DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: LEMA JUAN						CAMA: 205			
N° DE HISTORIA CLINICA: 247860						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
04/08/2023			X	-	X		X	X	FP MENOR EDAD
05/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
06/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
07/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
08/08/2023	X	x	X	-	ALTA	X	ALTA	-	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

BOLSA NUTRICO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

27