



|   |   |             |          |             |                                |                 |          |          |                      |
|---|---|-------------|----------|-------------|--------------------------------|-----------------|----------|----------|----------------------|
|  | <b>REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE</b> |             |          |             |                                |                 |          |          |                      |
|   | <b>NUTRICION</b>                            |             |          |             |                                |                 |          |          |                      |
| <b>NOMBRE: CAYAPA ISAIAS</b>  |   |             |          |             | <b>CAMA: 201</b>               |                 |          |          |                      |
| <b>N° DE HISTORIA CLINICA: 297080</b>   |   |             |          |             | <b>SERVICIO: ONCOPEDIATRIA</b> |                 |          |          |                      |
|   | <b>TIEMPO DE COMIDA</b>                     |             |          |             |                                |                 |          |          |                      |
|   | <b>PACIENTE</b>                             |             |          |             |                                | <b>FAMILIAR</b> |          |          |                      |
|   | DESAYUNO                                    | COLACION AM | ALMUERZO | COLACION PM | MERIENDA                       | DESAYUNO        | ALMUERZO | MERIENDA |                      |
| <b>FECHA</b>  |   |             |          |             |                                |                 |          |          | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 03/08/2023  |   |             |          |             | X                              |                 |          | X        | FP MENOR EDAD        |
| 04/08/2023  | X   | x           | X        | -           | 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        | -           | ALTA                           | X               | X        | ALTA     | FP MENOR EDAD        |
| <b>NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER</b>                              |   |             |          |             |                                |                 |          |          |                      |

  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**Doménica Santander**  
 LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA  
 C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
 Nutricion