

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: SANGUANO ANDRES					CAMA: 204				
N° DE HISTORIA CLINICA: 317453					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
8/8/2023					X			X	FP MENOR EDAD
9/8/2023	x	x	x		X	x	x	x	FP MENOR EDAD
10/8/2023	x	x	x		ALTA	x	x	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición