

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: MARTINEZ JOSE					CAMA: 205 B				
N° DE HISTORIA CLINICA: 280803					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
28/08/2023			X	-	X	-	X	X	FP MENOR EDAD
29/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
30/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
31/08/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA									

