



NÚCLEO DE QUITO

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: CUERO JERICO

CAMA: 215A

N° DE HISTORIA CLINICA: 304746

SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
31/08/2023	-	-	X	-	X	-	X	X	FP MENOR EDAD
01/09/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
02/09/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
03/09/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
04/09/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
05/09/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA									

