

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: GUTIERREZ ERICK CAMA: 216

N° DE HISTORIA CLINICA: 267735 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
21/08/2023					Х		-	Х	FP MENOR EDAD
22/08/2023	Х	X	Х	: 4	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
23/08/2023	Х	Х	Х	: *	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
24/08/2023	NPO		Х	**	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
25/08/2023	Х	х	Χ	·•·	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
26/08/2023	Х	Х	Х		Х	-	*	-	S/FP
27/08/2023	Х	Х	Х	*	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
28/08/2023	Х	Х	Х	~	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
29/08/2023	Х	X	Х	~	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
30/08/2023	Х	Х	Х	·	ALTA	Χ	Х	ALTA	FP MENOR EDAD



