

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: GUERRERO PABLO					CAMA: 205				
N° DE HISTORIA CLINICA: 316890					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
7/8/2023					X			X	FP MENOR EDAD
8/8/2023	NPO	-	NPO	-	X	X	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 NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición