	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
MINCLED DE QUITO	NUTRICION									
NOMBRE: X TROYA TEOFILO							CAMA: 303			
N° DE HISTORIA CLINICA: 293660						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA									
•	PACIENTE					FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PIM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
27/08/2023					Х					
28/08/2023	Χ	X	NPO	-	NPO					
29/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
30/08/2023	X	-	Х	-	Х					
31/08/2023	X	-	X	-	ALTA			-		
		NUTRI	CIONIS	TA RES	PONS	ARIFOI	ORDY A	MVAR	:7	

LCA NUCLEO DE 2UITO jordy Mauricio Alvarez B. naicazar NUTRICION Y DIETETICA G.U., 0401365598

