

		REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE							
NUTRICION									
NOMBRE: CIFUENTES PAOLA					CAMA: 123				
N° DE HISTORIA CLINICA: 303378					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
29/08/2023					X				
30/08/2023	NPO	-	-	-	X				
31/08/2023	X	x	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									

Santander

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Domenica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
 C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición