NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
NOMBRE: VEGA ANA						CAMA: 105B			
N° DE HISTORIA CLINICA: 130053						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
30/08/2023					X				T T T T T T T T T T T T T T T T T T T
31/08/2023	Х	-	-	_	ALTA			-	
NUTRICIONIST	TA RES	PONSA	BLE: AL	EXAN	DRA BO	RIA			

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición