	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
NÚCLEO DE QUITO	NUTRICION								
NOMBRE: TORRES ELIOTT						CAMA: 306 A			
N° DE HISTORIA CLINICA: 293324						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE				FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
29/08/2023	Х	Х	Х	-	X				
30/08/2023	Х	Х	Х	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABI F: IORDY ALVAREZ									



