

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

	NUTRICION				
SALAZAR CLAUDIA	CAMA: 117B				

NOMBRE: SALAZAR CLAUDIA

N° DE HISTOR	I° DE HISTORIA CLINICA: 205474					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE				-	FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
23/08/2023	NPO	•	Х	-	ALTA		1		

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Doménica Santalder
LICENCIADA EN MUTRICION HUMANA
C.L.: 1725957839

SOLCA NUCLES DE QUITO Nutrición