

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

MUCLEO DE CALITO	REPORTE DE ALIMENTACION POR PACIENTE								
MINCES DE COMB	NUTRICION								
NOMBRE: TORRES MADISON						CAMA: 211			
N° DE HISTORIA CLINICA: 317961						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
			TIEN	/PO DE	COMIDA	1			
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
18/08/2023			Х	-	X	-	Х	Χ	FP MENOR EDAD
19/08/2023	Х	Х	X	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
20/08/2023	Х	Х	Х	-	ALTA	Х	ALTA	-	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIST	ΓA RESP	ONSAB	LE: KATI	IERINE '	TAIPE	<u>L</u>			



