

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: ESTRELLA LUZ					CAMA: 323A				
N° DE HISTORIA CLINICA: 257220					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
28/08/2023					X				
29/08/2023	X	x	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA, Núcleo de Quito
 Lic. Katherine Taipe
 CENCIADA EN NUTRICION HUMANA
 1216060767

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 ALTA
 Nutrición