

 NÚCLEO DE QUITO	<b>REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE</b>								
	<b>NUTRICION</b>								
<b>NOMBRE: IZA MILTON</b>					<b>CAMA: 321</b>				
<b>N° DE HISTORIA CLINICA: 253863</b>					<b>SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA</b>				
FECHA	<b>TIEMPO DE COMIDA</b>								OBSERVACIONES
	<b>PACIENTE</b>					<b>FAMILIAR</b>			
	<b>DESAYUNO</b>	<b>COLACION AM</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>COLACION PM</b>	<b>MERIENDA</b>	<b>DESAYUNO</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>MERIENDA</b>	
7/8/2023					X				
8/8/2023	X	x	X		X				
9/8/2023	X	x	X		X				
10/8/2023	X	x	X		ALTA				
<b>NUTRICIONISTA RESPONSABLE:</b>									



13/