

 MINISTRO DE SALUD	<b>REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE</b>								
	<b>NUTRICION</b>								
<b>NOMBRE: ALENCASTRO DOMENICA</b>					<b>CAMA: 202</b>				
<b>N° DE HISTORIA CLINICA: 307405</b>					<b>SERVICIO: ONCOPEDIATRIA</b>				
<b>FECHA</b>	<b>TIEMPO DE COMIDA</b>								<b>OBSERVACIONES</b>
	<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>	
07/08/2023					X			X	FP MENOR EDAD
08/08/2023	NPO		X		ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
<b>NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE</b>									



*Bert*