

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NOCLEO DE QUITO	NUTRICION								
NOMBRE: COPO MAGALI						CAMA: 305			
N° DE HISTORIA CLINICA: 293046						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
29/08/2023					Х			Х	FP. CONDICION
30/08/2023	Χ	Х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP. CONDICION
31/08/2023	Х	х	Х	•	Х	Х	Х	Х	FP. CONDICION
NUTRICIONIS [*]	TA RES	PONSA	BLE: C	LAUDIA	A VILLA	ALBA			

Objects that SOLCA, Núcleo Quito Lic. Claudia Villalba UCENCIADA EN NUTRICION Y DIETETICA 1002524120

