

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE **NUTRICION NOMBRE: QUIÑONEZ RICARDO** CAMA: 310 N° DE HISTORIA CLINICA: 301736 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA **TIEMPO DE COMIDA PACIENTE FAMILIAR** COLACION AM COLACION PM DESAYUNO **ALMUERZO** DESAYUNO **ALMUERZO** MERIENDA MERIENDA **FECHA OBSERVACIONES** 23/08/2023 NE 24/08/2023 ΝE NE NE -25/08/2023 NE NE NE 26/08/2023 NE **NPO** NE 27/08/2023 NE NE NE 28/08/2023 NE NE **ALTA**

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE

SOLCA NI - 10 MCENCIADA EN MITOCHAMA SOLCA NUCLEO DE QUITO