

19/08/2023

20/08/2023

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION NOMBRE: ZAGAL SUSANA CAMA: 121 N° DE HISTORIA CLINICA: 230942 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA TIEMPO DE COMIDA PACIENTE **FAMILIAR** COLACION AM COLACION PM DESAYUNO ALMUERZO ALMUERZO DESAYUND MERIENDA MERIENDA FECHA **OBSERVACIONES** 15/08/2023 Х 16/08/2023 X NPO **SORBO** -17/08/2023 Χ X Х X 18/08/2023 X X X Х

X

**NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE** 

X

X

Х

**ALTA** 

Х

X



