

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
	NUTRICION									
NOMBRE: DELGADO FLORIPER					CAMA: 117					
N° DE HISTORIA CLINICA: 38896					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA					
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES	
	PACIENTE					FAMILIAR				
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA		
	4/8/2023	X	x	X	ALTA					
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE										

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

Handwritten signature