

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: MORA FRANKLIN

N° DE HISTORIA CLINICA: 315699

SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

IN DE HISTOR	IN CLIN	IICM. 3.					CIO: CIP	NIDO.	JNCOLOGICA
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
28/08/2023	NPO	•	NPO	•	NPO	•	-	-	
29/08/2023	NPO	•	NPO	•	NPO	•	-		
30/08/2023	NPO	-	NPO	•	NPO	-	-	•	
31/08/2023	NPT	•	NPT	1	NPT	•	-	_	
01/09/2023	NPO	•	NPO	-	NPO	-	-	-	
02/09/2023	NPT	•	NE	•	NE	-	-	-	
03/09/2023	NE	•	NE	-	NE	-	-	-	
04/09/2023	NE	•	NE	•	NE	-	-	Х	FP. CONDICION
05/09/2023	NE	•	NE	•	NE	Х	Х	Х	FP. CONDICION
06/09/2023	NE	•	NE	•	NE	X	Х	X	FP. CONDICION
07/09/2023	Х	Х	Х	-	Х	Χ	Х	Χ	FP. CONDICION
08/09/2023	Х	Χ	Х	_	Х	X	Х	Χ	FP. CONDICION
09/09/2023	Х	Х	Х	-	Х	Χ	Х	X	FP. CONDICION
10/09/2023	Х	X	Χ	-	Χ	Х	Х	Х	FP. CONDICION
11/09/2023	Х	×	Х		Х	Χ	Х	Х	FP. CONDICION
12/09/2023	Х	X	Χ	•	Х	Х	Х	Х	FP. CONDICION
13/09/2023	Х	Х	Х	-	Χ	Х	Х	Χ	FP. CONDICION
14/09/2023	Х	Х	ALTA			Х	ALTA		FP. CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
Nutrición