

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: CUATUCUMBA LUCIO CAMA: 301

N° DE HISTORIA CLINICA: 304006 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA

	TIEMPO DE COMIDA							JOIN CENTICA	
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
03/08/2023	NPO		NPO		NPO				
04/08/2023	Х	X	X	•	Х				
05/08/2023	X	Х	Х		X				
06/08/2023	Х	X	Х	-	X				
07/08/2023	X	Х	X	-	Х				_
08/08/2023	Х	х	_X	•	X	•	-	Х	FP CONDICION
09/08/2023	Х	Х	X	1	Х	Χ	X	X	FP CONDICION
10/08/2023	X	Х	Х	,	Х	X	X	Х	FP CONDICION
11/08/2023	X	х	Х	-	X	Х	Х	Х	FP CONDICION
12/08/2023	X	х	Х	•	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION
13/08/2023	X	Х	Х	•	Х	Х	Х	X	FP CONDICION
14/08/2023	X	х	Х	-	X	-	Х	Х	FP CONDICION
15/08/2023	Х	Х	Х	1	X	Х	X	X	FP CONDICION
16/08/2023	Х	х	Х	•	_ X	Х	Х	Х	FP CONDICION
17/08/2023	X	Х	Х	•	ALTA	Х	Х	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONIST	TA RESPO	NSABLE : K	ATHERI	NE TAIP	E				

SOLCA Station Concentration Co

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición