

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: GUARDERAS ALEJANDRO CAMA: 121

N° DE HISTORIA CLINICA: 305967 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

TIEMPO DE COMIDA								
PACIENTE					FAMILIAR			
DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	4LMUERZO	VERIENDA	OBSERVACIONES
				Х				
Х		Х	***************************************	Х				
NPO	' P.	NPO	*	NPO			***************************************	
NPO	***	NPO	*	NPO		***************************************		
NPO	-	NPO	*	NPO			•	
HIELO	_	HIELO	*	HIELO				
Х	X	Х	~	χ				
Х	Х	Х	•	Χ				
Х	Х	X	*	ALTA				
	X NPO NPO NPO HIELO X	X NPO - NPO - NPO - HIELO - X	A	Namer Name	Name Name	PESAYUNO	A	New Colacion PM Colacion

