	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
HOCTING DIE GRUED									
NOMBRE: CARCHI YAMILET CAMA: 208									
N° DE HISTORIA CLINICA: 315561						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA_	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
22/08/2023			X		Х		X	Х	FP MENOR EDAD
23/08/2023	X	х	Х	-	X	X	X	Х	FP MENOR EDAD
24/08/2023	X	х	Х		Х	Х	х	X	FP MENOR EDAD
25/08/2023	X	X	X		X	X	×	Х	FP MENOR EDAD
26/08/2023	X	х	Х	ALTA		Х	ALTA		
NUTRICIONIST	A RESP	ONSABI	.E: LIC.	CLAUDIA	VILLAL	3A	•		

SCIBA BO Quito
Liu Claudia Unitima
UCENCIADA EN NUTRICION
Y DRIETICA
1002524120

