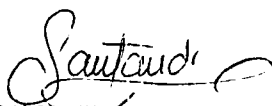
	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
	NUTRICION									
NOMBRE: MALEZA MARIA					CAMA: 308					
N° DE HISTORIA CLINICA: 296353					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA					
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES	
	PACIENTE					FAMILIAR				
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA		
23/08/2023					X					
24/08/2023	X	X	X	-	ALTA					
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER										


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Doménica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
 C.I.: 1721057839

