

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: BETANCOURT INES MERCEDES					CAMA: 303				
N° DE HISTORIA CLINICA: 253189					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
15/08/2023					X				
16/08/2023	X	X	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIBE									

SOLCA, Nucleo de Quito
 Lic. Katherine Taibe
 LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
 1271004170

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición