

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: ARIAS SONIA					CAMA: 311				
N° DE HISTORIA CLINICA: 312871					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
30/08/2023					X				
31/08/2023	X	x	X	-	X				
01/09/2023	X	x	X	-	X				
02/09/2023	X	x	X	-	X				
03/09/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Domenica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
C.I.: 1725957839

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición