

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

## NUTRICION

NOMBRE: CRUZ ANDRES

CAMA: 127

N° DE HISTORIA CUNICA: 304438

SERVICIO: CIRLIGIA ONCOLOGICA

N° DE HISTORIA CLINICA: 304438							SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
	TIEMPO DE COMIDA								ļ	
	PACIENTE					FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
11/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO					
12/08/2023	NPO	•	NPO	-	NPO					
13/08/2023	NE		NE	-	NE					
14/08/2023	NE	,	NE	-	NE					
15/08/2023	NPO		Х	-	-					
16/08/2023	_ X	Х	Х		x	•	•	X	FP CONDICION	
17/08/2023	X	X	X	•	Х	Х	X	Х	FP CONDICION	
18/08/2023	Х	Х	NPO	-	X	Х	Х	Х	FP CONDICION	
19/08/2023	Х	X	Х	-	X	Х	Х	Х	FP CONDICION	
20/08/2023	X	X	X		Х	_ X	Х	X	FP CONDICION	
21/08/2023	Х	Х	Х		X	Х	X	Х	FP CONDICION	
22/08/2023	X	Х	x	-	х	Х	Х	Х	FP CONDICION	
23/08/2023	NPO	-	NPO	-	Х	Х	Х	X	FP CONDICION	
24/08/2023	X	Х	х	-	х	Х	х	X	FP CONDICION	
25/08/2023	NPO	-	х	-	х	Х	Х	Х	FP CONDICION	
26/08/2023	X	-	Х	-	-	Х	X	Х	FP CONDICION	
27/08/2023	X	•	Χ_	-	-	Х	Х	Х	FP CONDICION	
28/08/2023	Х	-	Х	-	х	X	Х	Х	FP CONDICION	
29/08/2023	Х	Х	Х	•	Х	Х	X	Х	FP CONDICION	
30/08/2023	X	X	Х	•	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION	
31/08/2023	Х	Х	Х	•	X	X	Х	Х	FP CONDICION	
NUTRICIONIST	A RESPO	NSABLE : 4	LEXAND	RA BO	RIA					

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición