		REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE							
NUTRICION									
NOMBRE: ESTRELLA LUZ					CAMA: 319				
N° DE HISTORIA CLINICA: 257220					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
		TIE	MPO DE	COMIDA					
PACIENTE				FAMILIAR					
DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
				X			_		
Х	х	х		Х	1	-		ALTA TARDE	
	DESAYUNO	CLINICA: 257  COLACION AM  COLACION AM  X x	CLINICA: 257220 TIEI PACIEN  COIACION AM  AIWINERZO  X X X	CLINICA: 257220 TIEMPO DE PACIENTE  COLACION PM COLACION PM COLACION PM X X X -	CLINICA: 257220  TIEMPO DE COMIDA  PACIENTE  COLACION DM  COLACION DM  COLACION DM  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X	CLINICA: 257220  TIEMPO DE COMIDA  PACIENTE  COLACION AM  COLACION BM  COLACION AM  COLACION AM	CLINICA: 257220  TIEMPO DE COMIDA  PACIENTE  COLACION AM  COLACION BM  COLACION BM  COLACION BM  COLACION BM  ALMUERZO  ALMUERZO  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X	CLINICA: 257220  TIEMPO DE COMIDA  PACIENTE  ALMINERZO  WERIENDA  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X  X	

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA C.I.: 1725957839