

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

MOCLEO OR QUITO	NUTRICION									
NOMBRE: OL	MEDO FRANCISCO		CAMA: 209A							
N° DE HISTOR	IIA CLINICA: 289087		SERVICIO: ONCOPEDIATRIA							
-		TIEMPO DE C	OMIDA							
	PAC	IENTE	FAMILIAR							
	Σ	Σ								

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE				FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
30/08/2023			Х	-	Х		Х	Х	FP MENOR EDAD
31/08/2023	NPO	•	Х	-	ALTA	•	Х	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIS	TA DECD	ONIC A DI	E. VATU	EDINE T	ALDE		ļ	<u></u>	
MOTRICIONIS	IA RESPU	JNSADE	E: KATH	EKINE !	AIPE				

SOLCA Núcleo Quito.
Lic Katherne Jan.

Enclada en Hunchon Hung.

1714555787

