

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

## NUTRICION

NOMBRE: JIMENEZ CAMILA CAMA: 211

N° DE HISTORIA CLINICA: 269689 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION ANS	almuerzo	COLACION PM	Merienda	DESAYUNG	ALMUERZO	Merienda	OBSERVACIONES
1/8/2023	Χ	X	Х		Х	Х	Х	Χ	FP MENOR EDAD
2/8/2023	X	X	Х		χ	χ	X	Х	FP MENOR EDAD
3/8/2023	Х	Х	X		Χ	Χ	Х	Χ	FP MENOR EDAD
4/8/2023	Χ	×	Χ		X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAO
5/8/2023	Х	Х	X		X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
6/8/2023	Х	Х	Х		Χ	X	X	X	FP MENOR EDAD
7/8/2023	Х	Х	Χ		Х	X	X	Х	FP MENOR EDAD
8/8/2023	Χ	X	Χ		Х	X	X	Χ	FP MENOR EDAD
9/8/2023	Χ	×	Х		Х	Х	Х	Χ	FP MENOR EDAD
10/8/2023	X	χ	Χ		X	Χ	X	X	FP MENOR EDAD
11/8/2023	Х	Х	Χ		Х	X	X	Х	FP MENOR EDAD
12/8/2023	Χ	×	Х		χ	χ	Х	Χ	FP MENOR EDAD
13/8/2023	X	χ	X		X	Х	X	X	FP MENOR EDAD
14/8/2023	NPO	-	Х		Х	Х	X	Х	FP MENOR EDAD
15/8/2023	Χ	χ	Х		χ	Χ	Х	Χ	FP MENOR EDAD
16/8/2023	X	Х	Χ		Х	Χ	Χ	X	FP MENOR EDAD
17/8/2023	Χ	Х	X		X	Χ	X	Χ	FP MENOR EDAD
18/8/2023	Χ	χ	Х		ALTA	Χ	X	ALTA	FP MENOR EDAD
				***************			{		
NUTRICIONIS	TA RESP	ONSAB	LE: BER	THA MA	LAVE	75999999999999	***************************************	·····	



