

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: MINANGO HILDA					CAMA: 315				
N° DE HISTORIA CLINICA: 313193					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
24/08/2023					X				
25/08/2023	X	x	X	-	X				
26/08/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: LIC. CLAUDIA VILLALBA									

Claudia Villalba

Quito
Nutrición

