

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: PADILLA ROSA					CAMA: 321B				
N° DE HISTORIA CLINICA: 304602					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
28/08/2023					X				
29/08/2023	X	x	X	-	X				
30/08/2023	X	x	ALTA						
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA, Núcleo de Quito
 Lic. Katherine Taipe
 INGENIERA EN NUTRICION HUMANA
 12.000.767

CA
 QUITO
 A
 Nutrición