

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

	NUTRICION								
MOCLEO DE QUITO									
NOMBRE: ARREAGA BRUCE						CAMA: 207A			
N° DE HISTORIA CLINICA: 300505						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
			TIE	MPO DE	COMIDA				
. [	PACIENTE					FAMILIAR			1
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
21/08/2023			Х	-	Х		X	X	FP MENOR EDAD
22/08/2023	Χ	х	Х	-	Х	Х	X	X	FP MENOR EDAD
23/08/2023	X	х	Х	<u> </u>	Х	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
24/08/2023	Х	х	X	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
25/08/2023	Х	х	Х	-	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
26/08/2023	Χ	х	X	ALTA		Х	ALTA		
NUTRICIONIST	A RESP	ONSABI	LE: LIC.	CLAUDIA	VILLALB	A	·		

S. Claufia Cillatia Lies Claufia Cillatia LICENCIADA EN NUTRIC CIN Y DIETETICA 1002524120

