

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: CAISALITIN MAYKEL CAMA: 205

N° DE HISTORIA CLINICA: 293256 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
14/08/2023					Х			X	FP MENOR EDAD
15/08/2023	Х	х	Х		Х	Х	X	X	FP MENOR EDAD
16/08/2023	X	×	Х	-	Х	Х	X	X	FP MENOR EDAD
17/08/2023	Х	×	Х	-	X	X	Х	х	FP MENOR EDAD
18/08/2023	Х	х	Х	-	X	Х	X	х	FP MENOR EDAD
19/08/2023	Х	х	Х	-	ALTA	Х	X	ALTA	FP MENOR EDAD

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE



