

16/8/2023

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION NOMBRE: SANDOVAL GALO CAMA: 107 N° DE HISTORIA CLINICA: 270718 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA **TIEMPO DE COMIDA PACIENTE FAMILIAR COLACION AM** COLACION PM DESAYUNO **ALMUERZO** DESAYUNO **ALMUERZO** MERIENDA FECHA **OBSERVACIONES** 13/8/2023 Х 14/8/2023 **NPO** Χ Χ 15/8/2023 Χ X Χ Χ

ALTA

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE

X

