

 MINISTERIO DE SALUD	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CRUZ ANDRES						CAMA: 121			
N° DE HISTORIA CLINICA: 304438						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
01/08/2023					X			X	FP. CONDICION
02/08/2023	X	-	X	-	X	X	X	X	FP. CONDICION
03/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO	-	-	X	FP. CONDICION
04/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO	X	X	X	FP. CONDICION
05/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO	X	X	X	FP. CONDICION
06/08/2023	NPO	-	-	-	-	X	X	X	FP. CONDICION
07/08/2023	HIELO	-	x	-	x	X	X	X	FP. CONDICION
08/08/2023	X	x	x	-	ALTA	X	X	ALTA	FP. CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

BU