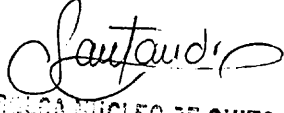
	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
	NUTRICION									
NOMBRE: GRANDA MARLENE					CAMA: 321					
N° DE HISTORIA CLINICA: 249615					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA					
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES	
	PACIENTE					FAMILIAR				
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA		
	23/08/2023			X	-	X				
24/08/2023	X	x	ALTA							
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER										


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Doménica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA
 C.I.: 1725667839

