

 MINISTERIO DE SALUD NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE									
	NUTRICION									
NOMBRE: GALLO DOMENICA					CAMA: 202					
N° DE HISTORIA CLINICA: 303802					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA					
FECHA	TIEMPO DE COMIDA									OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR				
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA		
28/08/2023			X	-	X	-	X	X		FP MENOR EDAD
29/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X		FP MENOR EDAD
30/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X		FP MENOR EDAD
31/08/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA		FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA										


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición