

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

| | NUTRICION | | | |
|--------------------------------|------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE: GRIJALVA PATRICIO | CAMA: 105 | | | |
| N° DE HISTORIA CLINICA: 311289 | SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA | | | |
| TIEMPO | DE COMIDA | | | |

| | TIEMPO DE COMIDA | | | | | | | | |
|--------------------|------------------|-------------|----------|-------------|-----------|----------|----------|----------|---------------|
| | PACIENTE | | | | | FAMILIAR | | | |
| FECHA | DESAYUNO | COLACION AM | ALMUERZO | COLACION PM | MERIENDA | DESAYUNO | ALMUERZO | MERIENDA | OBSERVACIONES |
| 03/08/2023 | NPO | - | NPO | - | Х | | | | |
| 04/08/2023 | Х | - | NPO | - | _ | | | | |
| 05/08/2023 | Х | х | х | - | х | | | | |
| 06/08/2023 | Х | х | х | , | х | | | | |
| NUTRICIONIS | TA RESP | ONSABI | LE: DOM | ENICA S | SANTANDER | | | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Doménica Santander
LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA
C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO

ALTA