

 <small>NUCLEO DE QUITO</small>	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: MESTANZA JULIAN						CAMA: 208			
N° DE HISTORIA CLINICA: 244417						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
17/8/2023			X		X		X	X	FP MENOR EDAD
18/8/2023	X	x	X		ALTA	X	ALTA	-	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

BD

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición