	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
HISCLES OF CHITS									
NOMBRE: BAQUE MARTHA						CAMA: 108B			
N° DE HISTORIA CLINICA: 250787						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			1
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
09/08/2023					X				
10/08/2023	NPO	•	NPO	-	Х				
11/08/2023	Х	•	Х	-	Х				
12/08/2023	X	×	ALTA						
NUTRICIONIST	TA RESP	ONSAB	LE: ANA	PEÑAR	RETA	_			

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ana Cristina Peñarreta NUTRICIONISTA C.I.: 1720844800

SOLCA NÚCLEÓ DE QUITO
ALTA

Nutrición