

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: SALGUERO JUAN					CAMA: 304B				
N° DE HISTORIA CLINICA: 275057					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
1/8/2023	X	x	X		ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									



134