

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NOMBRE: HIDALGO SANDRA CAMA: 325

N° DE HISTORIA CLINICA: 236554 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
01/08/2023	Х	Х	Х		Χ				***************************************
02/08/2023	Х	×	Х	-	Χ				·····
03/08/2023	. X	Х	Х		Х				
04/08/2023	Χ	х	Х	-	Χ		***************************************		······································
05/08/2023	Χ	X	Х	-	Х				
06/08/2023	X	Х	Х	-	Х				
07/08/2023	Χ	Х	Х	-	Х				
08/08/2023	Х	Х	Χ		Х				
09/08/2023	Х	X	Х	·	Х				
10/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO		***************************************	***************************************	***************************************
11/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO				
12/08/2023	Χ	Х	Χ	-	X			***************************************	***************************************
13/08/2023	Χ	Х	Χ	-	Х				
14/08/2023	Х	Х	Х	-	Χ				
15/08/2023	Х	Х	Х	-	Χ				
16/08/2023	Χ	Х	Χ	-	Х				
17/08/2023	Х	·	X	-	Х				
18/08/2023	X	Х	Х		Х				······
19/08/2023	Х	Х	Χ	х	-				***************************************
20/08/2023	Χ	Х	Х	-					
21/08/2023	Χ	Х	Χ	-	Χ				
22/08/2023	Χ	X	Х	-	Χ				
23/08/2023	Χ	Х	Χ	-	Χ				
24/08/2023	Х	Х	Х		Χ				
25/08/2023	Х	Х	Х	v.	Χ				
26/08/2023	Χ	X	Χ	-	-				
27/08/2023	Χ	ALTA							
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: JORDY ALVAREZ									

OTRICIONISTA RESPONSABLE: JORDY ALVAREZ



