HIJOLBO DE OUTO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION								
NOMBRE: CALLE LILIAN						CAMA: 119			
N° DE HISTORIA CLINICA: 311792						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
 !	TIEMPO DE COMIDA								
FECHA	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
1/8/2023					X		1		
2/8/2023	NPO		NPO	-	Х	1			
3/8/2023	х		<u> </u>		ALTA	†		Ì	



NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE

