

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: GOMEZ CARMEN						CAMA: 312			
N° DE HISTORIA CLINICA: 201502						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		X	X	X	X	FP CONDICION
2/8/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP CONDICION
3/8/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP CONDICION
4/8/2023	X	x	X		ALTA	X	X	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

(Handwritten signature)