

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CAMPO BLANCA						CAMA: 310			
N° DE HISTORIA CLINICA: 261811						SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
14/8/2023					X				
15/8/2023	X	x	X		X				
16/8/2023	X	x	X		ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

