



REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: BELTRAN ALEJANDRA

CAMA: 125

N° DE HISTORIA CLINICA: 251021

SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
03/08/2023	NPO	-	NPO	-	X				
04/08/2023	X	x	X	-	X				
05/08/2023	X	x	X	-	X				
06/08/2023	X	x	X	-	X				
07/08/2023	X	x	X	-	X				
08/08/2023	X	x	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									

Santander
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Domenica Santander
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
Nutrición