

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: ALBA BRYAN

N° DE HISTORIA CLINICA: 303179

SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

		_		TO DE HISTORIA CLIMICA: 303179				
TIEMPO DE COMIDA								
PACIENTE					FAMILIAR			1
DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
Χ	X	Х	-	Х	Х	X	X	FP MENOR EDAD
X	X	X		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
X	X	X	-	Х	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
X	х	Х	•	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
Х	х	X		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
_ X	х	X		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
X	X	Х	-	Х	Х	X	X	FP MENOR EDAD
Х	X	X	_	Х	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
Х	x	X	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
Χ	х	X	-	Х	X	Х	Х	FP MENOR EDAD
Х	Х	X	-	ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD
	X X X X X X X X X X	X	N	COLACION PM COLAC	New Colacion PM Colacion	DESAYUNO Machine Mach	Note	Note

SOLAA NUCLEO DE QUI . U Mauricis Alvarez Benalcazar con nutricion y dietetica C.I.: 0401365598

