

	<b>REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE</b>								
	<b>NUTRICION</b>								
<b>NOMBRE: MARTINEZ DIEGO</b>					<b>CAMA: 212</b>				
<b>N° DE HISTORIA CLINICA: 304527</b>					<b>SERVICIO: ONCOPEDIATRIA</b>				
	<b>TIEMPO DE COMIDA</b>								
	<b>PACIENTE</b>					<b>FAMILIAR</b>			
<b>FECHA</b>	<b>DESAYUNO</b>	<b>COLACION AM</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>COLACION PM</b>	<b>MERIENDA</b>	<b>DESAYUNO</b>	<b>ALMUERZO</b>	<b>MERIENDA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
15/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
16/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
17/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
18/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
19/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
20/08/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
<b>NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE</b>									

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Katherine Taipe  
 AGENCIADA EN NUTRICION  
 12163574Z

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
 Nutrición