
	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: TORRES EDGAR						CAMA: 119			
N° DE HISTORIA CLINICA: 273453						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA			
	TIEMPO DE COMIDA						OBSERVACIONES		
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO			ALMUERZO
14/08/2023					X				
15/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO	X	X	X	FP CONDICION
16/08/2023	X	x	X	-	X	-	-	-	UCI
17/08/2023	X	x	X	x	X	-	-	X	FP CONDICION
18/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
19/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
20/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
21/08/2023	X	x	ALTA			X	-	ALTA	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Doménica Santander
 LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA
 C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición