

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

INTERNATION OF CHILD						_				
	NUTRICION									
NOMBRE: CABRERA MARIA							CAMA: 113A			
N' DE HISTORIA CLINICA: 222534						SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								<u> </u>	
	PACIENTE					FAMILIAR			1	
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
21/08/2023			Х		X					
22/08/2023	X	х	Х	- "	Х					
23/08/2023	Х	х	х	-	Х					
24/08/2023	Х	х	х	-	Х					
25/08/2023	Х	×	Х	-	Х	1				
26/08/2023	Х	×	Х	-	Х					
27/08/2023	X	×	Х	-	Х					
28/08/2023	Х	x	х	<u> </u>	X					
29/08/2023	X	×	Х	_ - _	X					
30/08/2023	X	х	Х	-	_ X_					
31/08/2023	X	×	Х	-	Х					

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: CLAUDIA VILLALBA

SOLCA, Núcleo Quilo Lie Clanda Unitallia BERNIADA EN NURICIÓN Y DIETRICA 1002524120

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición