

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

					_				
MOCTING OIL GRILLO	NUTRICION								
NOMBRE: CUERO JERICO						CAMA: 204			
N° DE HISTORIA CLINICA: 304746						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
			TIE	MPO DE	COMIDA	1			
	PACIENTE				-	FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
10/08/2023					Х			X	FP MENOR EDAD
11/08/2023	Х	х	Х		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
12/08/2023	X	×	X		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
13/08/2023	X	×	Х		ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONIST	TA RESP	ONSAB	LE: ANA	PEÑAR	RETA				

SOLEA NUCLEO DE QUITO cic. Ana Cristina Peñarreta NUTRICIONISTA C.I.: 1720844800 SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición

And he will be about