

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: AGUIRRE DIEGO CAMA: 205

N° DE HISTORIA CLINICA: 300506 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

FECHA	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
01/08/2023	50 1				X			X	FP MENOR EDAD
02/08/2023	х	×	х		X	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
03/08/2023	X	×	х	-	×	X	Х	X	FP MENOR EDAD
04/08/2023	X	х	x	-	×	X	X	X	FP MENOR EDAD
05/08/2023	X	×	x		ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD

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



