

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NOMBRE: GONZALEZ MILENYS CAMA: 104

N° DE HISTORIA CLINICA: 306358 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

	TIEMPO DE COMIDA									
	PACIENTE					FAMILIAR				
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES	
02/08/2023					X	-	-	-		
03/08/2023	NPO	-	NPO	-	Х	-	-	-		
04/08/2023	Χ	х	Х	-	Х	-	Х	X	FP CONDICON	
05/08/2023	Х	Х	ALTA			Х	-	ALTA	FP CONDICON	

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Doménica Santarider
LICENCIADA EN HUTRICION HUMANA
C.I.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO

ALTA

Nutrición