

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION NOMBRE: AYALA YANDRI CAMA: 201 N° DE HISTORIA CLINICA: 312847 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA **TIEMPO DE COMIDA PACIENTE FAMILIAR** COLACION AM COLACION PM MERIENDA MERIENDA **FECHA OBSERVACIONES** 14/8/2023 X Χ Х X **FP MENOR EDAD** 15/8/2023 X X X X **FP MENOR EDAD** X X X 16/8/2023 Х X X X X X X **FP MENOR EDAD** 17/8/2023 Х X X X **FP MENOR EDAD** Х Х Х 18/8/2023 Х X X **ALTA** X ALTA **FP MENOR EDAD NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE**

Bett Refer to the

