

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: FRIAS STHEPANIE CAMA: 202A

N° DE HISTORIA CLINICA: 313854 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

	TIEMPO DE COMIDA								<u> </u>
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA _	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
18/08/2023			X	-	Х		Х	Х	FP MENOR EDAD
19/08/2023	Х	X	X	-	Х	Х	Х	х	FP MENOR EDAD
20/08/2023	Х	х	Х	-	Х	Х	Х	х	FP MENOR EDAD
21/08/2023	Х	х	Х	-	Х	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
22/08/2023	х	х	Х	-	ALTA	Х	_	ALTA	FP MENOR EDAD

Scutand'

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA C.1.: 1725957839 SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición