
	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: POSSO HILDA					CAMA: 323				
N° DE HISTORIA CLINICA: 286462					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
29/08/2023					X			X	FP CONDICION
30/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
31/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP CONDICION
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: CLAUDIA VILLALBA									


SOLCA, Núcleo Quito
Lic. Claudia Villalba
 LICENCIADA EN NUTRICION
 Y DIETÉTICA
 1002524120

