

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: SANCHEZ LUZ CAMA: 214

N° DE HISTORIA CLINICA: 316548 SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

						<u>. </u>		_	
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
01/08/2023	Х	х	х	_	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
02/08/2023	Х	x	х	•	х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
03/08/2023	х	x	x	•	х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
04/08/2023	х	х	_ x	-	х	X	X	Х	FP MENOR EDAD
05/08/2023	х	х	х	•	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
06/08/2023	х	Х	х	_	x	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
07/08/2023	_ x	Х	х	-	x	Х	X	X	FP MENOR EDAD
08/08/2023	х	X	х	-	х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
09/08/2023	×	х	Х	-	ALTA	Х	Х	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: JORDY ALVAREZ									

SOLCA NUCLEO DE QUITC.
Lordy Mauricio Alvarez Benaicazar
C. NUTRICION Y DIETETICA
C.I.: 0401365598

