

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NOMBRE: IZA MILTON CAMA: 311

N° DE HISTORIA CLINICA: 251289 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA

	TIEMPO DE COMIDA								
, 2000 2	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PIM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
21/08/2023				J	Х		_ ~		ODULKVACIONES
22/08/2023	Χ	Х	Х	-	Х				
23/08/2023	Χ	Х	Х		X				
24/08/2023	Х	Х	Х	-	X				
25/08/2023	Χ	Х	×	-	X				
26/08/2023	Χ	X	Х	ALTA					

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: LIC. CLAUDIA VILLALBA

CICA Múcleo Quito
La Claudia Villana
ucenciada en Niciocae
variaticae

