

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE NUTRICION NOMBRE: OLMEDO CRISTIAN CAMA: 302 N° DE HISTORIA CLINICA: 248846 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA **TIEMPO DE COMIDA PACIENTE** FAMILIAR COLACION AM COLACION PM DESAYUNO ALMUERZO ALMUERZO MERIENDA FECHA **OBSERVACIONES** 01/08/2023 X 02/08/2023 NPO Χ Χ 03/08/2023 Χ X X X 04/08/2023 X X X X 05/08/2023 X X X Χ 06/08/2023 Χ X X X 07/08/2023 Х X Χ **ALTA** NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE



