

		REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE							
NUTRICION									
NOMBRE: BURBANO NOEMI					CAMA: 107B				
N° DE HISTORIA CLINICA: 73078					SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
08/08/2023					NPO				
09/08/2023	NPO	-	NPO	-	X				
10/08/2023	X	x	X	-	X				
11/08/2023	X	x	X	-	X				
12/08/2023	X	x	X	-	ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ANA PEÑARRETA									



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ana Cristina Peñarreta
NUTRICIONISTA
C.I.: 1720844800

