

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

4045	L								
NOCLEO DE QUITO	NUTRICION								
NOMBRE: MORA EMILIO						CAMA: 209			
N° DE HISTORIA CLINICA: 298370						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
_			TIEI	MPO DE	COMIDA	1			
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
06/08/2023			,		- 	╁~		X	FP MENOR EDAD
07/08/2023	NPO		NPO		Х	X	Х	X	FP MENOR EDAD
08/08/2023	Х	Х	Х		X	X	Х	Х	FP MENOR EDAD
09/08/2023	Х	Х	X		X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
10/08/2023	Х	X	X		X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
11/08/2023	Х	X	Х		Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
12/08/2023	X	X	ALTA			Х	ALTA		FP MENOR EDAD
12/08/2023 NUTRICIONIST				PEÑARR	RETA	+			

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