



NUCLEO DE QUITO

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: BEJARANO ADRIEL

CAMA: 204

N° DE HISTORIA CLINICA: 301968

SERVICIO: ONCOPEDIATRIA

FECHA	SERVICIO: ONCOPEDIATRIA								OBSERVACIONES
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
24/08/2023					X			X	FP MENOR EDAD
25/08/2023	NPO	-	NPO	-	NPO	X	X	X	FP MENOR EDAD
26/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
27/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
28/08/2023	X	x	X	x	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
29/08/2023	X	x	X	x	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
30/08/2023	X	x	X	x	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
31/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
01/09/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: ALEXANDRA BORJA									

