

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION NOMBRE: NAVARRETE MARTHA CAMA: 305 N° DE HISTORIA CLINICA: 91734 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA **TIEMPO DE COMIDA** PACIENTE **FAMILIAR** COLACION AM ₹ DESAYUNO **ALMUERZO** DESAYUNO ALMUERZO COLACION MERIENDA MERIENDA **FECHA OBSERVACIONES** 02/08/2023 X 03/08/2023 X Х Х Х 04/08/2023 X X Χ Х 05/08/2023 Χ Х **ALTA NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER**

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA G.I.: 1725957839

autand's

SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Nutrición