

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: MARTINEZ JOSE					CAMA: 303				
N° DE HISTORIA CLINICA: 302756					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
1/8/2023					X				
2/8/2023	X	x	X		X				
3/8/2023	X	x	X		X				
4/8/2023	X	x	-		ALTA				
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición

Handwritten signature