

 NUCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: BEDON MARIA					CAMA: 319				
N° DE HISTORIA CLINICA: 98499					SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
1/8/2023					X				
2/8/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP ADULTO MAYOR
3/8/2023	X	x	X		ALTA	X	X	ALTA	FP ADULTO MAYOR
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

BA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición