

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

			_						
Agerno as cause	NUTRICION								
NOMBRE: ESTUPIÑAN DARWIN						CAMA: 204			
N° DE HISTORIA CLINICA: 270166						SERVICIO: ONCOPEDIATRIA			
			TIE	MPO DE	COMIDA	ı			
[PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
01/08/2023					X			Х	FP MENOR EDAD
02/08/2023	Х	x	Х	-	Х	Х	X	Х	FP MENOR EDAD
03/08/2023	Х	х	Х	-	х	Х	Х	X	FP MENOR EDAD
04/08/2023	X	×	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
05/08/2023	X	x	Х	-	X	Х	Х	Х	FP MENOR EDAD
06/08/2023	X	×	X	_	ALTA	X	Х	ALTA	FP MENOR EDAD

SOLCA NUCLEO DE QUITO Doménica Santander LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA C.L.: 1725957839

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA

Nutrición