

	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: NEIRA DAVID					CAMA: 208				
N° DE HISTORIA CLINICA: 260403					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
FECHA									OBSERVACIONES
01/08/2023					X			X	FP MENOR EDAD
02/08/2023	X	x	NPO	-	NPO	X	X	X	FP MENOR EDAD
03/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
04/08/2023	X	x	X	-	X	X	X	X	FP MENOR EDAD
05/08/2023	X	x	X	-	ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: DOMENICA SANTANDER									

Santander

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición