

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: LOPEZ OLIVER					CAMA: 207				
N° DE HISTORIA CLINICA: 309375					SERVICIO: ONCOPEDIATRIA				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
2/8/2023	NPO		X		X	X	X	X	FP MENOR EDAD
3/8/2023	X	x	X		X	X	X	X	FP MENOR EDAD
4/8/2023	X	x	X		ALTA	X	X	ALTA	FP MENOR EDAD
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: BERTHA MALAVE									

ALTA
 Nutrición