

REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: CATOTA OSCAR CAMA: 301

N° DE HISTORIA CLINICA: 267018 SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA

	TIEMPO DE COMIDA								
	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
7/8/2023	X	х	X		Х	Х	Х	Χ	FP CONDICION
8/8/2023	Х	х	X	-	X	Х	Х	Х	FP CONDICION
9/8/2023	X	x	X	_	X	Х	Х	Χ	FP CONDICION
10/8/2023	Х	х	NPO		NPO	Х			UCI
11/8/2023	x	×	Х	-	Х		-		
12/8/2023	X	х	Х	-	Х				
13/8/2023	Х	х	Х	-	X				-
14/8/2023	Х	X	Х	-	X				
15/8/2023	Х	х	Х	-	NPO				
16/8/2023	Х	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION
17/8/2023	Х	х	Х	-	Х	Х	Х	Х	FP CONDICION
18/8/2023	Х	Х	-	-	ALTA				
NUTRICIONIS"	TA RESP	ONSABI	E: BFRT	HA MA	AVF				

to diffe