

## REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE

NUTRICION

NOMBRE: MUÑOZ MARGARITA CAMA: 117

N° DE HISTORIA CLINICA: 149817 SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA

						SERVICES CING CIT CIT COLOR			
	TIEMPO DE COMIDA								
1	PACIENTE					FAMILIAR			
FECHA	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	OBSERVACIONES
17/08/2023					X				
18/08/2023	NPO	-	NPO	_	X				
19/08/2023	Х	×	_ x		X				
20/08/2023	Х	х	ALTA						
						-			

NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE



