

 NÚCLEO DE QUITO	REPORTE DE ALIMENTACIÓN POR PACIENTE								
	NUTRICION								
NOMBRE: CUYO DIGNA					CAMA: N 11				
N° DE HISTORIA CLINICA: 301031					SERVICIO: MEDICINA NUCLEAR				
FECHA	TIEMPO DE COMIDA								OBSERVACIONES
	PACIENTE					FAMILIAR			
	DESAYUNO	COLACION AM	ALMUERZO	COLACION PM	MERIENDA	DESAYUNO	ALMUERZO	MERIENDA	
07/08/2023	-	-	-	x	X				GST S/I
08/08/2023	X	x	X	-	X				GST S/I
09/08/2023	X	-	ALTA						GST S/I
NUTRICIONISTA RESPONSABLE: KATHERINE TAIPE									

SOLCA
 Lic. Katherine
 TAIPE
 21/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Nutrición