# Plan Nutricional

Paciente: {NOMBRE}

Rut: {RUT}

Correo: {CORREO}

Sexo: {SEXO}

Fecha de Nacimiento: {FECHA\_NACIMIENTO}

## Objetivo del Plan

{OBJETIVO\_PLAN}

## Recomendación Inicial

{RECOMENDACION\_INICIAL}

## Diagnóstico Nutricional

{DIAGNOSTICO\_NUTRICIONAL}

## Plan Alimentario

{PLAN\_ALIMENTARIO}