

## Dietas

#	Fecha	Paciente	Habitación	Tipo	Dieta	Hora pedido	Observación
1	2025-12-31	CARLOS MARIO HUEZO .	304	Almuerzo	Blanda	09:23 am	

---

FIRMA

---

SELLO

## Refrigerios hemodiálisis

#	Turno	Cantidad	Tipo	Hora pedido
1	Segundo	11	Paciente	09:20 am

---

FIRMA

---

SELLO