

HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERON
PROCESO DE SUPERVISIÓN DE PROVISIÓN DE ALIMENTACION
PARTE DE DIETAS HOSPITALARIAS

UNIDAD:	Registro de unidad/proceso asistencial que realiza la solicitud de dietas
FECHA:	Fecha actual en que se hace el requerimiento
NOMBRE RESPONSABLE:	Nombre y apellidos del personal responsable que realiza la solicitud
HABITACIÓN	Número asignado por unidad, refleja habitación donde esta hospitalizado paciente
CAMA	Letra asignada por unidad, refleja habitación donde esta hospitalizado paciente
APELLIDOS Y NOMBRES	Registrar dos apellidos y dos nombres del paciente
CEDULA	Número de cédula de identidad de paciente
EDAD (AÑOS)	Registro de edad (años cumplidos), dos dígitos (números enteros)
DIAGNÓSTICO	Diagnóstico de base, si es posible otros diagnósticos que interfieran en alimentación
TIPO DE DIETA	Seleccionar tipo de dieta de la lista predeterminada
AISLAMIENTO	Marcar con una "X" si el paciente se encuentra en aislamiento, con el fin de enviar dieta en vajilla descartable.
DESAYUNO	Dejar celda vacia. Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
REFRIGERIO MAÑANA	Dejar celda vacia. Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
ALMUERZO	Dejar celda vacia. Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
REFRIGERIO TARDE	Dejar celda vacia. Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
MERIENDA	Dejar celda vacia. Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
REFRIGERIO NOCHE	Dejar celda vacia. Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
CODIGO	Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
OBSERVACIONES	Se registrara los requerimietnos o características extra según requerimietno del paciente.
TOTAL POR TIEMPO DE COMIDA	Este ítem será registrado por analista de nutrición responsable de unidad
FIRMA Y SELLO DE ENFERMERIA	Firma y sello de personal responsable de solicitud de alimentación y elaboracion del parte de dietas.
FIRMA Y SELLO DE NUTRICIONISTA	Firma y sello de nutricionista responsable de la hospitalizacion