

MAPA DE DIETAS

CLÍNICA PEDIÁTRICA

DATA ____ / ____ / ____

PACIENTE	ENFER/LEITO	IDADE	DIETA
	ENFERMARIA I		
	Leito 01		
	Leito 02		
	Leito 03		
	Leito 04		
	ENFERMARIA II		
	Leito 01		
	Leito 02		
	Leito 03		
	Leito 04		
	ENFERMARIA III		
	Leito 01		
	Leito 02		
	Leito 03		
	Leito 04		
	ENFERMARIA IV		
	Leito 01		
	Leito 02		
	Leito 03		
	Leito 04		
	ENFERMARIA V		
	Leito 01		
	Leito 02		
	Leito 03		
	Leito 04		