Colsubsidio Salud

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT.860.007.336-1

Fecha: 13.04.2024 **Hora:** 16:35:41

Nombre: DANNA OVALLE ZAMORA **Documento de Identificación:** Registro Civil 1141371598

Indicaciones:

PACIENTE CON ANTECDENTE DE ALERGIA CON REACCION MODERADA, DEBE EVITAR CONSUMO DE LECHE EN POLVO Y DE FRESAS, TOMATE DE ARBOL, FRUTOS ROJOS-

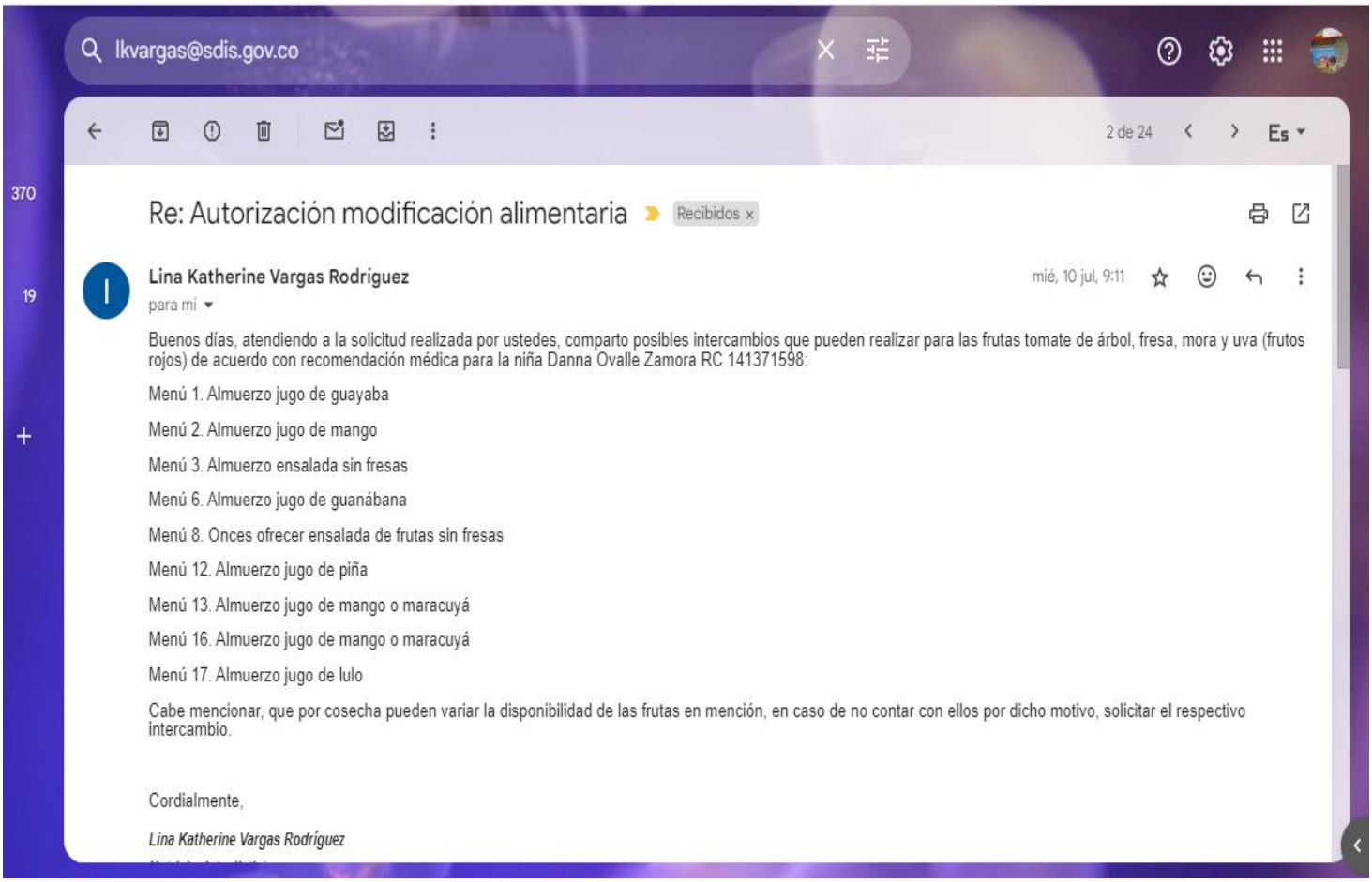
SE DA RECOMENDACIÓN A SOLICITUD DE LA MADRE,



Nombre Prestador: CAMACHO LEONARDO

Documento de Identificación: 79502314

Especialidad del médico: PEDIATRIA


lkvargas@sdis.gov.co
2 de 24
Es
Re: Autorización modificación alimentaria
Recibidos ×
Lina Katherine Vargas Rodríguez
mié, 10 jul, 9:11
para mí
Buenos días, atendiendo a la solicitud realizada por ustedes, comparto posibles intercambios que pueden realizar para las frutas tomate de árbol, fresa, mora y uva (frutos rojos) de acuerdo con recomendación médica para la niña Danna Ovalle Zamora RC 141371598:
Menú 1. Almuerzo jugo de guayaba
Menú 2. Almuerzo jugo de mango
Menú 3. Almuerzo ensalada sin fresas
Menú 6. Almuerzo jugo de guanábana
Menú 8. Onces ofrecer ensalada de frutas sin fresas
Menú 12. Almuerzo jugo de piña
Menú 13. Almuerzo jugo de mango o maracuyá
Menú 16. Almuerzo jugo de mango o maracuyá
Menú 17. Almuerzo jugo de lulo
Cabe mencionar, que por cosecha pueden variar la disponibilidad de las frutas en mención, en caso de no contar con ellos por dicho motivo, solicitar el respectivo intercambio.
Cordialmente,
Lina Katherine Vargas Rodríguez