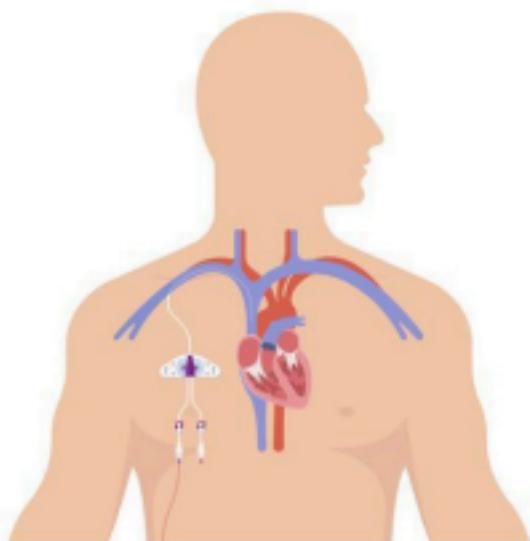




**NPT** | NUTRICIÓN  
PARENTERAL TOTAL



## **+ NOTE, POR FAVOR:**

Debido a una condición médica grave, **no puedo comer ni beber.**

Toda mi nutrición se infunde a través de un catéter intravenoso.

Permítanme disfrutar de mi tiempo con mi compañía.

---

*Gracias por su consideración.*