



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO  
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:602437777  
Nit. 805027337-4  
HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: de de Hasta de de  
CC 1112041835 - LAURA SOFIA CASTELLANOS LOPEZ

Datos del  
paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 01/03/2006 - 19 Año(s)  
Género: Femenino  
RH: A+  
Discapacidad: Ninguna  
Nivel de escolaridad: Basica Secundaria  
Ocupación: No Aplica  
Estado civil: No Aplica  
Grupo de atención: Otros Grupos Po  
Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores  
Email: sincorreio@redoriente.gov.co  
Responsables del paciente:  
Parentesco del responsable:  
Teléfono del responsable:

Datos de procedencia

País: Colombia  
Departamento:  
Municipio:

Datos de residencia

Departamento: Valle Del Cauca  
Municipio: Cali  
Dirección: Call 2c 73 146  
Telefono: 3028490003 - 3028490003

Administradora

CAJA DE COMPENSACION  
FAMILIAR DEL VALLE DEL  
CAUC...

Tipo de usuario

Contributivo

Atención: 202506271035 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/06/2025 13:21:41

Identificación: CC 1112041835  
Administradora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA  
COMFENALCO VALLE

Edad en la atención: 19 Año(s)  
Nombre: LAURA SOFIA CASTELLANOS LOPEZ  
Tipo de Usuario: Contributivo

Poliza:  
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 27/06/2025 13:25:27

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 27/06/2025 13:21:44 Profesional: Lilia Yesina Quinones Caicedo.(auxiliar .) Identificación: CC 29568105

Nº: 1 Cod: 99520203 Nomb: VACUNACION COVID 19 INTRAMURAL 1 REFUERZO Cant: 1 Dosis: TERCERA DOSIS DXP: Z279 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:  
Ingresa paciente de 19 años personal del area de la salud, al servicio de vacunación Hospital Carlos Holmes Trujillo se aplica 3 dosis vacuna Covid 19 laboratorio MODERNA lote 811019C  
Paciente refiere estar bien de salud, se brinda educación sobre cuidados post vacunales y se hace entrega de folletos.  
Se informa sobre el consentimiento, lee y acepta.  
Se administra biológico en miembro superior izquierdo región deltoidea con aguja calibre 22.  
Se vigilan posibles reacciones en un lapso de 30 minutos, paciente se retira por sus propios medios y en óptimas condiciones.  
Se educa sobre cuidados de la vacuna, no masajear ni tocar la zona de punción

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION COVID 19 INTRAMURAL 1 REFUERZO	TERCERA DOSIS	27/06/2025	HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	

Atendido Por:

LILIA YESINA QUINONES CAICEDO  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Impreso Por:

JHON FELIPE PARRA NIVIA  
ADMINISTRATIVO