



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: de de Hasta de de
CC 1151941892 - KATHERINE ALEXANDRA DIAZ

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	17/08/1991 - 33 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Femenino	Departamento:	
RH	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	Datos de residencia	
Nivel de escolaridad:	Preescolar	Departamento:	Valle Del Cauca
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Cali
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Calle 72 L1 28d375
Grupo de atención:	Otros Grupos Po	Telefono:	4278486 - 3183964184
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Administradora	Tipo de usuario
Email:	sincorre@redoriente.gov.co	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUC...	Contributivo
Responsables del paciente:			
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 202506251028 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/06/2025 12:01:05	Edad en la atención: 33 Año(s)
Identificación: CC 1151941892	Nombre: KATHERINE ALEXANDRA DIAZ
Administradora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	
Cierre Historia	
Fecha y Hora: 25/06/2025 12:05:39	

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 25/06/2025 12:01:07 **Profesional:** Lilia Yesina Quinones Caicedo.(auxiliar .) **Identificación:** CC 29568105
Nº: 1
Cod: 993504 **Nomb:** VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA **Cant:** 1 **Dosis:** DOSIS ADICIONAL **DXP:** Z279 **DXR:** Orden: 0 **Item:**

Paciente que ingresa solicitando la vacuna de la Fiebre Amarilla porque va a viajar al exterior, se realiza encuesta de consentimiento (No embarazos, no lactancia, ninguna enfermedad que le bajen las defensas, ni alérgenos), respuestas positivas cero, el paciente niega antecedentes vacúnales. Se educa y orienta al paciente en que la vacuna es dosis única y se vacuna vía Subcutánea Miembro Superior Izquierdo.

LOTE : 24G0079

sale paciente del hospital en perfectas condiciones generales

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	DOSIS ADICIONAL	25/06/2025	HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	

Procedimientos

Fecha y Hora: 25/06/2025 12:04:52 **Profesional:** Lilia Yesina Quinones Caicedo.(auxiliar .) **Identificación:** CC 29568105
Nº: 2
Cod: 99351004 **Nomb:** VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES **Cant:** 1 **Dosis:** DOSIS ADICIONAL **DXP:** Z279 **DXR:** Orden: 0 **Item:**

Descripción: **INGRESA PACIENTE DE 33 AÑOS TRABAJADORA DEL AREA DE LA SALUD SE APLICA VACUNA DE INFLUENZA ANUAL LOTE V50525003 VIA INTRAMUSCULAR EN BRAZO DERECHO REGION DELTOIDE PREVIA ASEPSIA CON ALGODON ESTERIL JERINGA 23 LOTE CW13132 SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNA REACCIONES ADVERSAS FIEBRE ENROJECIMIENTO CUIDADOS CON COMPRESAS DE AGUA FRIA EN ZONA VACUNADA PROXIMA CITA**

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES	DOSIS ADICIONAL	25/06/2025	HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	

Atendido Por:

LILIA YESINA QUINONES CAICEDO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Impreso Por:

Jhon Felipe Parra Nivia

JHON FELIPE PARRA NIVIA
ADMINISTRATIVO