



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  
RC 1109939053 - SALOME SOFIA MANCILLA TORRES

Datos del  
paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 05/01/2021 - 04 Año(s)  
Género: Femenino  
RH: O+  
Discapacidad: Ninguna  
Nivel de escolaridad: Preescolar  
Ocupación: No Aplica  
Estado civil: No Aplica  
Grupo de atención: Poblacion Infan  
Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores  
Email: xxxxxx@hotmail.com  
Responsables del paciente:  
Parentesco del responsable: Madre  
Teléfono del responsable: 00000000

Datos de procedencia

País: Colombia  
Departamento:  
Municipio:

Datos de residencia

Departamento: Valle Del Cauca  
Municipio: Cali  
Dirección: Cdi Sol Y Luna Xxxxxx  
Telefono: 00000000 - 0000000000

Administradora

CAJA DE COMPENSACION  
FAMILIAR DEL VALLE DEL  
CAUC...

Tipo de usuario

Contributivo

Atención: 202506250036 - [760010395723] CIUDAD CORDOBA

Fecha y Hora de Ingreso: 25/06/2025 11:28:39

Identificación: RC 1109939053  
Administradora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA  
COMFENALCO VALLE

Edad en la atención: 04 Año(s)  
Nombre: SALOME SOFIA MANCILLA TORRES  
Tipo de Usuario: Contributivo

Poliza:  
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 25/06/2025 11:33:09

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 25/06/2025 11:28:49 Profesional: Patricia Elena Lucio Calderon.(promotor.) Identificación: CC 31895999  
Nº: 1  
Cod: 99351004 Nomb: VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES Cant: 1 Dosis: DOSIS ADICIONAL DXP: Z279 DXR: Orden: 0 Item:  
Descripción:  
JUNIO - 25 - 2025 INGRESA MADRE CON PACIENTE SANA . SE VACUNA EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN LA PARTE CENTRAL DEL MUSCULO DELTOIDES CON JERINGA  
# 23 . SE DAN RECOMENDACIONES PARA SEGUIR EN CASA . SE VACUNA CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD .

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES	DOSIS ADICIONAL	25/06/2025	PUESTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA	

Atendido Por:

PATRICIA ELENA LUCIO CALDERON  
PROMOTOR

Impreso Por:

Jhon Felipe Parra Nivia

JHON FELIPE PARRA NIVIA  
ADMINISTRATIVO