

## 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 1075260671 - JHON FREIDER DELGADO CASTILLO

Datos del paciente

Identificación del paciente

09/03/1992 - 33 Año(s) Fecha de Nacimiento y Edad:

Género: Masculino RH Discapacidad: Ninguna Nivel de escolaridad: Tecnológica Ocupación: No Aplica Estado civil: No Aplica Grupo de atención: Otros Grupos Po

Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores NOT@GMAIL.COM Email: Responsables del paciente:

Parentesco del responsable: Teléfono del responsable:

Datos de procedencia

Colombia País: Departamento:

Municipio:

Datos de residencia

Valle Del Cauca Departamento:

Municipio: Cali

Dirección: Carrera 25 B Bis # 122-59 Telefono: 3234747226 - 3234747226

Administradora Tipo de usuario CAJA DE COMPENSACION Contributivo FAMILIAR DEL VALLE DEL

CAUC..

Atención: 202506240368 - [760010395718] DESEPAZ-

Fecha y Hora de Ingreso: 24/06/2025 13:24:53 Edad en la atención:

33 Ano(s) JHON FREIDER DELGADO CASTILLO Identificación: CC 1075260671 Nombre: Administradora:

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA Tipo de Usuario: Contributivo **COMFENALCO VALLE** 

Autorización: Poliza: Promocion Y Prevencion

Servicio de ingreso: Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 24/06/2025 13:25:30

## PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos Fecha y Hora: Maria Ingrid Riascos Balanta.(auxiliar .) Profesional: Identificación:

N°: 1

Nomb: VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES Cant: 1 Dosis: DOSIS ADICIONAL Cod: 99351004

DXP: Z279 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE VACUNACIÓN ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO , SE VACUNA CON INFLUENZA ANTIGRIPAL LOTE V5052003 JERINGA 232208 VÍA IM EN DELTOIDE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE LE EXPLICAN LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Y SE LE DAN RECOMENDACIONES POST VACUNALES. SE ATIENDE PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.

Esquema de Vacunación

Vacuna VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES

Dosis DOSIS ADICIONAL

Fecha Aplicación 24/06/2025

Institución

CENTRO DE SALUD DESEPAZ

NO 4505

Atendido Por:

MARIA INGRID RIASCOS BALANTA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Impreso Por:

**ADMINISTRATIVO**