



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  
TI 1005968952 - LAURA MARCELA LONDOÑO BARRIOS

#### Datos del paciente

##### Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 30/03/2001 - 24 Año(s)  
Género: Femenino  
RH: Desconoce  
Discapacidad: Ninguna  
Nivel de escolaridad: Preescolar  
Ocupación: No Aplica  
Estado civil: No Aplica  
Grupo de atención: Otros Grupos Po  
Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores  
Email: sincorreos@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: 0  
Teléfono: 0

##### Administradora

MUNICIPIO DE SANTIAGO  
DE CALI

##### Tipo de usuario

Vinculado

Atención: 202506240059 - [760010395702]

#### DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 24/06/2025 08:57:43

Identificación: TI 1005968952  
Administradora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA  
COMFENALCO VALLE

Edad en la atención: 24 Año(s)  
Nombre: LAURA MARCELA LONDOÑO BARRIOS  
Tipo de Usuario: Contributivo

Poliza:  
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Autorización:

##### Datos del acompañante

Tipo: Solo

##### Cierre Historia

Fecha y Hora: 24/06/2025 08:59:55

#### PROCEDIMIENTOS

##### Procedimientos

Fecha y Hora: 24/06/2025 08:58:17 Profesional: Alexandra Maria Alcaide (auxiliar.) Identificación: CC 1115070093

Nº: 1  
Cod: 993504 Nomb: VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA Cant: 1 Dosis: DOSIS ADICIONAL DXP: DXR: Orden: 0 Item:  
Descripción:  
SE PRESENTA USUARIO, SOLICITANDO VACUNA DE FIEBRE AMARILLA, SE LE PREGUNTA SI ESTÁ SANO Y DICE QUE SÍ, SE VERIFICA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA, SE LLENA ENCUESTA DE CONTRAINDICACIONES RESPONDIENDO TODO NEGATIVO, SE DILIGENCIA CARNET INTERNACIONAL DE VACUNA APLICAR, EXPLICAN POSIBLES REACCIONES, SE EDUCA EN RECOMENDACIONES GENERALES Y CUIDADOS EN CASA POST VACUNA, SE LE RECOMIENDA SACAR COPIA Y CONSERVARLA COMO CONSTANCIA EN CASO DE ROBO O PÉRDIDA, SE LIMPIA EL SITIO ANATÓMICO CON SOLUCIÓN SALINA Y TORUNDA DE ALGODÓN ESTÉRIL, SE PROCEDE A VACUNAR FIEBRE AMARILLA 0.5 ML SUBCUTÁNEA BRAZO IZQUIERDO, SE VA EN BUENAS CONDICIONES, SE ATIENDE PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.

Atendido Por:

ALEXANDRA MARIA ALCALDE  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Impreso Por:

Jhon Felipe Parra Nivia

JHON FELIPE PARRA NIVIA  
ADMINISTRATIVO