

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrat

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: H401-H360-H544-Z961- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1069528

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **28.052.902**

GOMEZ GOMEZ

APELLIDOS
MARINA

NOMBRES
Marina Gomez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1960**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-SEP-1979 CAPITANEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00159159-F-0028052902-20090612 0012436942A 2 7590005071

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Correo: Sandra.munevarg@gmail.com

Celular: 3506387946

3113180662

3114877198



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

FORMULACIÓN

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC
28052902

Fecha de nacimiento
17/07/1960

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ

Edad 64

Sexo F

Régimen Subsidiado

Página 1 de 1

Historia clínica 28052902

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CL 6 Nª 12-90

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail

Responsable ENRIQUE MUNEVAR

Estado civil CASADO(A)

Barrio ANTONIO NARIÑO

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco Esposo(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3113180662 - 3114877198

Teléfono 3113180662

Estrato 1

N. A filiación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha / hora de prescripción 28/04/2025 15:18

Lugar de prescripción CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

Orden N° 0000044323

Medicamento	Concentración	Forma farmacéutica	Posología	Observación posología	Cantidad	Vía	Duración
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% + BRIMONIDINA 0,2%		GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	Aplicar 1 Gotas cada 12 Horas durante 4 Mes (es)	OJO DERECHO	4.0 - Cuatro	Ocular	4.0 MES (ES)
HIALURONATO DE SODIO 0,4%		GOTAS OFTALMICAS MONODOSIS CAJ	Aplicar 1 Gotas cada 6 Horas durante 4 Mes (es)	OJO DERECHO	4.0 - Cuatro	Ocular	4.0 MES (ES)
LATANOPROST 0,005%		GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 3 ML	Aplicar 1 Gotas cada 24 Horas durante 4 Mes (es)	OJO DERECHO	4.0 - Cuatro	Ocular	4.0 MES (ES)

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO		Confirmado nuevo	✓

Indicaciones generales

Vigencia 180 días.

Fecha de impresión 28-04-2025 15:24

RAMON ANTONIO OSPINA SANCHEZ

CC : 13480194

OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Página 1 de 2
Historia clínica 28052902

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 28052902

Fecha de nacimiento 17/07/1960

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ

Edad 64

Sexo F

Régimen Subsidiado

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CL 6 N° 12-90

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail

Responsable ENRIQUE MUNEVAR

Estado civil CASADO(A)

Barrio ANTONIO NARIÑO

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco Espos(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3113180662 - 3114877198

Teléfono 3113180662

Estrato 1

N. Afiliación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha / hora de atención 28/04/2025 15:08

Fecha de digitalización 28/04/2025 15:18

Historia de Control

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Otra

Causa externa

Enfermedad general

Vía de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de consulta

PRIMERA VEZ

Enfermedad actual

AVCC OD 20/200 OT NPL

PACIENTE CON CEGUERA DE OJO IZQUIERDO, GLAUCOMA DE OJO DERECHO, USABA KRYTANTEX, NO HA USADO DESDE HACE 2 DIAS PORQUE SE LE ACABARON, LATANOX EN LA NOCHE Y LAGRIMAS ARTIFICIALES
28/04/2025 PACIENTE ASISTE A VALORACION POR DPTO DE GLAUCOMA CON RESULTADOS

Antecedentes

Patológicos

HTA	No
Enfermedad coronaria	No
IAM	No
DM	No
Artritis reuma	No
EPOC	No
IRC	No
Enfermedad tiroides	No
Enfermedad neurológica	No
Alta coagulación	No
Cáncer	No
VIH	No

Farmacológicos

Farmacológicos	No
----------------	----

Quirúrgicos

Quirúrgicos	No
-------------	----

Tóxico alérgicos

Tóxico alérgicos	No
------------------	----

Traumatológicos

Traumatológicos	No
-----------------	----

Familiares

Familiares	No
------------	----

Oftalmológicos

Uso de corrección	No
Quirúrgicos	No
Uso de gotas	No
Trauma ocular	No

Otros

Otros	No
-------	----

Reflejos pupilares

	T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD						
OI						

Observaciones

N/A

Examen externo y biomicroscopía



CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSTIADO

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 28052902

Fecha de nacimiento 17/07/1960

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ

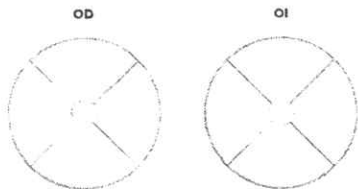
Edad 64

Sexo F

Régimen Subsidiado

Página 2 de 2
Historia clínica 28052902

Gonioscopia



Biomicroscopia

OJO DERECHO: CONJUNTIVA CLARA, CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA CENTRAL REDONDA
OJO IZQUIERDO: PTISIS BULBI

Cristalino

OD: PSEUDOFACIA CON LIO EN SACO POSTERIOR
OI: AFAQUIA

Retina y vítreo

OJO DERECHO: PAPILA DE COLORACIÓN NORMAL BORDES DEFINIDOS CUPS 0.9 MACULA NORMAL, RETINA APLICADA
OJO IZQUIERDO: NO APLICA

Presión ocular

- (0) No hay registro ● Entre 1-17 mmHg ● Entre 18-21 mmHg ● Superior a 21 mmHg

Fecha / hora	OD-PIO	OI-PIO
28/04/2025 15:18	16	0
19/03/2025 16:46	26	0
08/04/2024 14:27	14	0
29/06/2021 12:23	14	0
22/02/2021 16:24	14	0

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H360	Retinopatía Diabética (E10-E14+ Con Cuarto Caracter Comun .3)		Confirmado repetido		OD
H544	Ceguera De Un Ojo	PTISIS BULBI	Confirmado nuevo		OI
H401	Glaucoma Primario De Angulo Abierto		Confirmado repetido	✓	OD
Z961	Presencia De Lentes Intraoculares		Confirmado repetido		OD

Paraclínicos - análisis

25/04/2025 OCT DE NERVIÓ OJO DERECHO: AVG RNFL 45, AVG FCC 66
25/04/2025 CV 24-2 OD: ESCOTOMA ANULAR

Plan de tratamiento

DORZOLAMIDA + TIMOLOL + BRIMONIDINA APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO
LATANOPROST APLICAR 1 GOTA CADA NOCHE EN OJO DERECHO
HIALURONATO DE SODIO APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN OJO DERECHO
VER EN 4 MESES CON OPTOMETRÍA

DIGITO: PAULA VESGA

RAMON ANTONIO OSPINA SANCHEZ
CC : 13480194
OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA



**CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA**

Su mejor punto de vista

PROCEDIMIENTOS

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC
28052902

Fecha de nacimiento
17/07/1960

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ

Edad 64

Sexo F

Régimen Subsidiado

Página 1 de 1

Historia clínica 28052902

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CL 6 Nª 12-90

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail

Responsable ENRIQUE MUNEVAR

Estado civil CASADO(A)

Barrio ANTONIO NARIÑO

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco Esposo(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3113180662 - 3114877198

Teléfono 3113180662

Estrato 1

N. A filiación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha / hora de prescripción 28/04/2025 15:18

Lugar de prescripción CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

Orden N° 0000179465

Nota clínica

Código	Procedimiento	Detalle	Cantidad
890302	Consulta de control o de seguimiento por otras especialidades médicas	Ver en 4 meses con optometría por dpto de glaucoma	1

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO		Impresión diagnóstico	✓

Indicaciones generales

RAMON ANTONIO OSPINA SANCHEZ

CC : 13480194

OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el
Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28052902
NOMBRES	MARINA
APELLIDOS	GOMEZ GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/18/2025 10:39:19	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos

Registro válido

Fecha de consulta:

18/06/2025

Ficha:

54874054553700000367

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARINA

Apellidos: GOMEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28052902

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/12/2023

Última actualización ciudadano:

05/12/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Enrique Munevar
 Dirección: Cll 6n 12-90
 Barrio: Antonio Nariño
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512332565

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 105659

Documento equivalente electrónico
 1082859520

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:27:22
 Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00

Último pago: 19/MAY/2025
 Pagaste: \$52,475

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

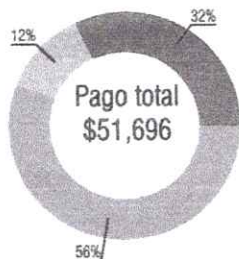
Pago oportuno hasta:
 25/JUN/2025
 Pago con recargo hasta:
 03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

Energía \$28,912
 Asco \$16,531
 Alumbrado Público \$6,253



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.coCon este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisro de
cliente:

105659

018000 414 115 ó al 115

Participa en el
Concurso Usuario PilosoInscríbete en
www.usuariopiloso.com

Servicios Facturados

Energía \$28,912

Asco \$16,531

Alumbrado Público \$6,253

Por tus servicios pagas

\$51,696

Día Mundial
del Medio
Ambiente

5 DE JUNIO

Solicita tu tarjeta para activar las
estaciones de carga en Ventura Plaza,
Unicentro y Oficina CENS en OcañaSolo debes
escanear
este QRPor tus
servicios pagas

\$ 51,696

50703

143/8-1/2

vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

143/8-2/2

Línea de Atención al Cliente: 01-8000-414115. Línea de Emergencias: 115. Línea de Reporte de Daños: 515. Línea de Atención al Cliente en Ocaña: 01-8000-414115.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.405.205**

MUNEVAR GOMEZ

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES
Sandra Munevar G.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1989**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUN-2007 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00442575-F-1090405205-20130623 0033595612A 1 6972375740

ONAL DEL ESTADO CIVIL