

CC 13238079 JAIME RAMON STERLING LEON

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

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: H360 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1101944

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.238.079
STERLING LEON

APELLIDOS
JAIME RAMON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1950
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-1971 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00127510-M-0013238079-20081113 0005903997A 1 6960006695



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO
Dirección CAR 10 13-63
Ciudad VILLA DEL ROSARIO
E-mail LUISJESUSSANCHEZ02@GMAIL.COM

Responsable PATRICIA STERLING TORRES

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC 13238079

Fecha de nacimiento 15/02/1950

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente JAIME RAMON STERLING LEON

Edad 75

Sexo M

Régimen Subsidiado

Estado civil CASADO(A)

Barrio LA PALMITA

Departamento NORTE DE SANTANDER

Parentesco Hijo(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3044634992 - 3118724027

Teléfono 3044634992

Estrato 1

N. A filiación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha / hora de atención 04/06/2025 11:45

Fecha de digitalización 04/06/2025 11:50

Historia de Control

Anamnesis

Finalidad de la consulta

Diagnóstico

Causa externa

Enfermedad general

Vía de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de consulta

CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON RESULTADOS

AV CC OD: 20/50 OI: NPL

ANT DE INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE ANTIANGIOGÉNICO X 3 DE OJO DERECHO (3RA DOSIS)

Antecedentes

Patológicos

HTA	Si
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	Si
----------------	----

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



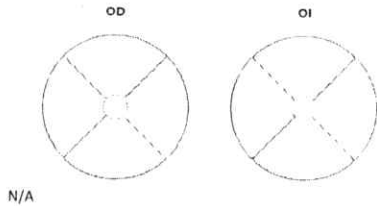
CLINICA
OF TALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

HISTORIA DE OF TALMOLOGÍA
CLINICA OF TALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8
Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Teléfono 5748747
Email contacto@clinicapenaranda.com
Identificación CC 13238079
Paciente JAIME RAMON STERLING LEON
Fecha de nacimiento 15/02/1950
Edad 75
Sexo M
Régimen Subsidiado

Página 2 de 2
Historia clínica 13238079

Gonioscopia



Biomicroscopia

AMBOS OJOS. BLEFAROCALASIS CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, CÓRNEA CON LEUCOMAS, CÁMARA FORMADA SIN CELULARIDAD PUPILA CENTRAL REDONDA ÁNGULOS ABIERTOS

Cristalino

OJO DERECHO : CORTICAL N1
OJO IZQUIERDO: OPACIDAD N1 SCP CENTRAL

Retina y vítreo

OJO DERECHO: DISCO REGULAR NEOVASOS EN EL DISCO AUMENTO DE LA TUORTUOSIDAD VASCULAR HEMORRAGIAS Y ENGROSAMIENTO EN EL POLO POSTERIOR RETINA APLICAD
OJO IZQUIERDO: DISCO CON EXC 1.0 Y EXUDACIÓN Y FIBROSIS SUBRETINIANA EXTENSA DESDE LA MACULA HASTA LAS ARCADAS

Presión ocular

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

Fecha / hora	OD-PIO	OI-PIO
18/03/2024 11:41	14	14

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal	Ojo
H348	Otras Oclusiones Vasculares Retinianas		Confirmado nuevo		OD
H023	Blefarocalasia		Confirmado nuevo	✓	AO

Paraclínicos - análisis

PACIENTE CON OJO UNICO DERECHO CON ANT DE OCLUSIÓN VENOSA, SOLICITO OCT Y ANGIOGRAFIA DE OD Y CON RESULTADOS DECIDIR CONDUCTA, ADICIONALMENTE CONTINUAR BRIMONIDINA MAS TIMOLOL CADA 12 HORAS DE AMBOS OJOS Y ANGIOGRAFIA Y TOMOGRAFIA DE MACULA DE OJO DERECHO

17/06/2024 PACIENTE CON OJO ÚNICO DERECHO CON EDEMA SECUNDARIO A OCLUSIÓN VENOSA ENVÍO ANTIANGIOGÉNICO X 3 Y DESPUÉS DE TTO ENVI OCT DE OJO DERECHO ENVIO Dorzolamida + Timolol + Brimonidina 1 GOTA CADA 12 HORAS

06/03/2025 SE COMPLETA TRATAMIENTO ANTIANGIOGÉNICO DE OJO DERECHO POR LO QUE ENVÍO CONTROL EN 1 MES CON TOMOGRAFIA Y EXAMEN DE VISIÓN PARA EVALUAR EVOLUCIÓN Y DEFINIR CONDUCTA

04/06/2025 PACIENTE CON OJO ÚNICO DERECHO CON DISMINUCIÓN DEL EDEMA INICIO PROTOCOLO TRATAR Y EXTENDER 2 DOSIS CADA 2 MESES Y ENVIO RX

Plan de tratamiento

ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO DE ANTIANGIOGÉNICO X 2 CADA 2 MESES DE OJO DERECHO (1RA DOSIS)

RX

SE EXPLICA NECESIDAD, ASI COMO RIESGOS DEL MISMO COMO ENDOFTALMITIS (INFECCIÓN), CATARATA, SANGRADO, GLAUCOMA (ALTA DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR) DESPRENDIMIENTO DE RETINA, NO MEJORÍA VISUAL, PERDIDA DEL OJO COMO ESTRUCTURA, DESCOMPENSACIÓN CORNEAL. EXPLICO CLARAMENTE QUE PUDIERA REQUERIR UNO O MÁS PROCEDIMIENTOS.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (LG)

CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENA O
CC : 1090390732
OF TALMOLOGÍA - RETINA Y VITREO
Tarjeta Profesional: 2016/11236



CLINICA
OFTALMOLOGICA
PEÑARANDA
Su mejor punto de vista

PROCEDIMIENTOS

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8

Teléfono 5748747

Identificación CC

13238079

Fecha de nacimiento
15/02/1950

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Email contacto@clinicapenaranda.com

Paciente JAIME RAMON STERLING LEON

Edad 75

Sexo M

Régimen Subsidiado

Página 1 de 1

Historia clínica 13238079

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CAR 10 13-63

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail LUISJESUSSANCHEZ02@GMAIL.COM

Responsable PATRICIA STERLING TORRES

Estado civil CASADO(A)

Barrio LA PALMITA

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Parentesco Hijo(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3044634992 - 3118724027

Teléfono 3044634992

Estrato 1

N. A filiación

Tipo vinculación Subsidiado

Fecha / hora de prescripción 04/06/2025 11:51

Lugar de prescripción CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

Orden N° 0000186278

Nota clínica

Código	Procedimiento	Detalle	Cantidad
✓ 89020Z	Consulta de primera vez por optometría	Rx	1

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
H360	RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14+ CON CUARTO CARACTER COMUN .3)		Confirmado nuevo	✓

Indicaciones generales

Caso # 11477508

COOSALUD
En PROCESO de tu bienestar

Carlos Felipe Peñaranda Henao

05 JUN 2025

FOLIO

RECIBIDO #

CARLOS FELIPE PEÑARANDA HENAO

CC : 1090390732

OFTALMOLOGÍA - RETINA Y VITREO

Tarjeta Profesional: 2016/11236



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	13238079
NOMBRES	JAIME RAMON
APELLIDOS	STERLING LEON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLADEL 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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

07/21/2025
10:56:30

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

Registro válido

Fecha de consulta:

21/07/2025

Ficha:

54874593554700000001

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME RAMON

Apellidos: STERLING LEON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13238079

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/10/2024

Última actualización ciudadano:

17/10/2024

Última actualización vía 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

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

109829

018000 414 115 ó al 115

Tu Información

Nombre: T De Esterlen

Dirección: Cra 10 13-63

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512241625

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

109829

Documento equivalente electrónico

1083506961

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:49:36

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:53:00

Último pago: 17/JUN/2025

Pagaste: \$81,598

Periodo facturado 05/JUN/2025 a 04/JUL/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

28/JUL/2025

Pago con recargo hasta:

02/AGO/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$48,396



Aseo

\$16,615



Alumbrado Público

\$10,611



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.co

Gracias Vocal de control

Tu labor es fundamental para
garantizar servicios públicos
de calidad.

11 de julio

Día del Usuario y Vocal de Control

Servicios Facturados



\$48,396



\$16,615



\$10,611

Por tus servicios pagas

\$75,622

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

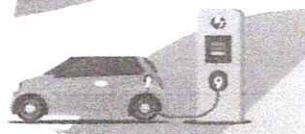
Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR

estaciones de carga son
eléctricas.

a estos sitios.

Por tus
servicios pagas

\$ 75,622

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.977.680**

TORRES De STERLING

APELLIDOS

TRINA MARIA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1953**

MACARAVITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

22-DIC-1977 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00132507-F-0026877680-20081130 0007260519A 1 7580007571