

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

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



Correo: Sandra.munevarg@gmail.com

Celular: 3506387946
3113180662
3114877198



**CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

FORMULACIÓN

Página 1 de 1
Historia clínica 28052902

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8
Teléfono 5748747
Identificación CC
28052902

Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Email contacto@clinicapenaranda.com
Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ

Fecha de nacimiento 17/07/1960 **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 Esposo(a)

Ocupación HOGAR

Zona Urbana

Teléfono 3113180662 - 3114877198

Estrato 1

N. Afilación

Teléfono 3113180662

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

OFATLMOLOGIA - GLAUCOMA



**CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA**

Su mejor punto de vista

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CL 6 N° 12-90

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail

Responsable ENRIQUE MUNEVAR

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

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S

NIT 807002152-8 Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA

Teléfono 5748747 Email contacto@clinicapenaranda.com

Identificación CC 28052902 Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ

Fecha de nacimiento 17/07/1960 Edad 64

Sexo F

Régimen Subsidiado

Estado civil CASADO(A) Ocupación HOGAR

Barrio ANTONIO NARIÑO Zona Urbana

Departamento NORTE DE

SANTANDER Teléfono 3113180662 - 3114877198

Parentesco Esposo(a)

Teléfono 3113180662

Estrato 1

N. Afiliación

Tipo vinculación Subsidiado

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 KRYTANTEK, 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

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

Farmacológicos

Farmacológicos No

Quirúrgicos

Quirúrgicos No

Reflejos pupilares

T.	F.	Directo	Consensual	Acomodativo	Marcuss gunn
OD					
OI					

Observaciones

N/A

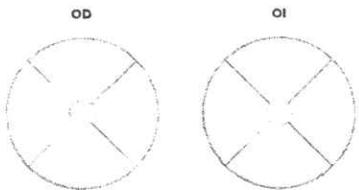
Examen externo y biomicroscopía



HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S
NIT 807002152-8 Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
Teléfono 5748747 Email contacto@clinicapenaranda.com
Identificación CC 28052902 Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ
Fecha de nacimiento 17/07/1960 Edad 64 Sexo F Régimen Subsidiado

Gonioscopia



Biomicroscopía

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

Cristalino

OD: PSEUDOFAQUIA CON LIO EN SACO POSTERIOR
OI: AFAQUIA

Retina y vitreo

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 mmH
- Entre 18-21 mmH
- Superior a 21 mmH

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 Carácter Común .3)		Confirmado repetido		OD
H544	Ceguera De Un Ojo	PTISIS BULBI	Confirmado nuevo		OI
H401	Glaucoma Primario De Ángulo Abierto		Confirmado repetido	✓	OD
Z961	Presencia De Lentes Intraoculares		Confirmado repetido		OD

Paraclinicos - análisis

25/04/2025 OCT DE NERVO 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
HALURONATO DE SODIO APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN OJO DERECHO
VER EN 4 MESES CON OPTOMETRIA

DIGITO: PAULA VESGA

RAMON ANTONIO OSPINA SANCHEZ
CC : 13480194
OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA



**CLINICA
OFTALMOLÓGICA
PEÑARANDA**
Su mejor punto de vista

PROCEDIMIENTOS

CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA S.A.S	Dirección CALLE 17 # 0-88 LA PLAYA
NIT 807002152-8	Email contacto@clinicapenaranda.com
Teléfono 5748747	Paciente MARINA GOMEZ GOMEZ
Identificación CC 28052902	
Fecha de nacimiento 17/07/1960	Edad 64 Sexo F Régimen Subsidiado

Página 1 de 1
Historia clínica 28052902

Entidad COOSALUD EPS SA SUBSIDIADO

Dirección CL 6 N° 12-90

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail

Responsable ENRIQUE MUNEVAR

Estado civil CASADO(A) **Ocupación** HOGAR

Barrio ANTONIO NARIÑO **Zona** Urbana

Departamento NORTE DE SANTANDER **Teléfono** 3113180662 - 3114877198

Parentesco Esposo(a) **Teléfono** 3113180662

Estrato 1

N. Afiliación

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 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



A-2510000-00442575-F-1090405205-20130623

0033595612A 1 6972375740

ESTADO CIVIL