

HISTORIA OPTOMETRIA

PACIENTE: MARTINEZ GALVIS RICARDO TIPO ID: CC IDENTIFICACION: 1023861770
DIRECCION: MUNICIPIO: SANTAFE DE DEPARTAMENTO:

DATOS DEL PACIENTE

TELEFONO: 6716767 TIPO USUARIO: VINCULADO
EDAD: 33 SEXO: M
OCUPACION: DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS DE PERSONAL Y DE RELACIONES LABORALES
FECHA NACI: 1986-04-17

DATOS RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE: PARENTESCO:
TELEFONO:

DATOS CONSULTA

OPTICA: SANBASILIO FECHA ATENCION: 2019-08-01
HORA: 15:40:00 CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
EPS: FAMILIA UNIVER RANGO: NA

DATOS DE LA ATENCION

MOTIVO CONSULTA

HACE 2 A?OS NO CAMBIA DE GAFAS

ANTECEDENTES

PRESCRIPCION EN USO

	LENSOMETRIA	AV-VL	ADICION	TIPO BIFOCAL	AV-VP
OD	-1.25		0	NO	0.50
OI	-1.25				0.50

AGUDEZA VISUAL HABITUAL SIN RX

	AV-VL	AV-VP
OD	20/100	0.50
OI	20/100	0.50

TEST OBJETIVO

EXAMEN EXTERNO

HIPEREMIA MODERADA ZONAS EXPUESTAS AO

OFTALMOSCOPIA

ROJO RETINIANO PRESENTE, BORDES DE NERVIO OPTICO DEFINIDOS

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES Y VERSIONES NORMALES AO

KERATOMETRIA

OD: NO EVALUABLE

OI: NO EVALUABLE

TEST DE PERCEPCION BINOCULAR

PRUEBA COLOR: NA ESTEREOPSIS: NA

PRESCRIPCION FINAL

	RX FINAL	AV-VL	ADICION	TIPO BIFOCAL	AV-VP
OD	-1.50		0	NO	20/20
OI	-1.50				20/20

TRATAMIENTO

HISTORIA OPTOMETRIA

PACIENTE: MARTINEZ GALVIS RICARDO **TIPO ID:** CC **IDENTIFICACION:** 1023861770

DIRECCION: **MUNICIPIO:** SANTAFE DE **DEPARTAMENTO:**

CONDUCTA

SE DA CORRECCION OPTICA, USO PERMANENTE CONTROL 1 A?O, SE E

REMISION: NO

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H521 - MIOPIA

DIAGNOSTICO RELACIONADO:

TIPO DIAGNOSTICO: 2-CONFIRMADO NUEVO

OPTOMETRA: HERLY ANGELICA ALVARADO HUERTA

FIN DOCUMENTO

IMPRESA EL 08 ENERO DE 2020 A LAS 09:33 AM