CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.: Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	OLIER ELLES ROSARIO ESTHER	**Documento:**	**CC 45428469**
Fecha de atención:	09/11/2022 02:15:47 PM	**Fecha salida de atención:**	09/11/2022 02:23:03 PM
Edad:	64 A, 5 M, 29 D	**Sexo:**	Femenino
Fecha de Nacimiento:	11/05/1958	**Estado civil:**	Soltera;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	-
Dirección:	CHIPRE CRA64 MZ CL12	**Teléfonos:**	3106826829
Entidad:	SENA	**Contrato:**	SENA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	JULIO MEDRANO
Teléfono:	3135020433
Parentesco:	CONYUGE

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	VIENE POR QUE NO MANDO A AHCER LA SGAFAS POR QUE SE ACABO EL CONTRATO
Enfermedad Actual:	NO CAMBIO LAS GAFAS , LAS TIENE D EHACE UN AÑO Y EL MARCO LE PESA MUCHO. NO HIZO LA ULTIMA FORMULA

TIPO DE EXAMEN:	CONTROL MENOR A 6 MESES
OCUPACION HABITUAL:	AMA D ECASA

ANTECEDENTES

FAMILIARES

1 OFTALMOLOGICOS	No refiere
2 REFRACTIVOS	No refiere
8 ALERGICOS	No refiere
92 CANCER	No refiere
93 GLAUCOMA	No refiere
94 OTROS	No refiere

PERSONALES

1 OFTALMOLOGICOS	No refiere
2 REFRACTIVOS	No refiere
3 PERINATALES	No refiere
4 HIPERTENSION ARTERIAL	No refiere
5 DIABETES	DIABETES CONTROLADA CON METFORMINA *31/03/2021 05:04:00 PM J.MOLINA* EN CONTRO CON METFORMINA *13/04/2019 01:11:13 PM I.PUENTES* EN CONTROL CON METFORMINA *03/06/2022 04:13:02 PM B.AMALIN*
6 ENDOCRINO Y METABOLICOS	No refiere
7 AUTOINMUNES	No refiere
8 ALERGICOS	No refiere
9 FARMACOLOGICOS	No refiere
91 QUIRURGICOS	No refiere
92 CANCER	No refiere
93 GLAUCOMA	No refiere
94 OTROS	No refiere

LABORALES

ACCIDENTES DE TRABAJO	No refiere
DEFICIENCIA DE ILUMINACIÓN	No refiere
DEFICIENCIA DE VENTILACION	No refiere
DISTANCIA DE TRABAJO	No refiere
EXPOSICION A BACTERIAS, VIRUS Y HONGOS	No refiere
EXPOSICION A HUMO	No refiere
EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS	No refiere
EXPOSICIÓN A PARTICULAS	No refiere
EXPOSICIÓN A QUÍMICOS	No refiere
EXPOSICIÓN A RADIACIONES	No refiere
EXPOSICIÓN A RUIDOS	No refiere
EXPOSICIÓN A VARIACIONES DE TEMPERATURA	No refiere
EXPOSICIÓN PERMANENTE AL SOL	No refiere
OTROS	No refiere
POSICIONES POSTULARES	No refiere
USUARIO DE COMPUTADOR	No refiere

HABITOS

ALCOHOL	No refiere
DEPORTISTA	No refiere
DROGAS	No refiere
FUMADOR	No refiere
LENGUA PROTACTIL	No refiere
MALA HIGIENE BUCAL	No refiere
RESPIRACION BUCAL	No refiere

USO DE LENTES:	USO CERCA Y LEJOS
CLASE DE LENTES:	PROGRESIVO ESSILOR
CLASE DE FILTRO:	PROGRESIVO ESSILOR
ULTIMO RX:	3 meses

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.: Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	OLIER ELLES ROSARIO ESTHER	**Documento:**	**CC 45428469**
Fecha de atención:	09/11/2022 02:15:47 PM	**Fecha salida de atención:**	09/11/2022 02:23:03 PM

RX EN USO

RX LEJOS					RX CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**ADICIÓN**	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**
Derecho	SIN DATO				SIN DATO		
Izquierdo	SIN DATO				SIN DATO		

AGUDEZA VISUAL LEJOS

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	**20/100**	**20/100**
	Examen tomado con LETRAS	

AGUDEZA VISUAL CERCA

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	**NO TITULO**	**NO TITULO**
	Examen tomado con LETRAS	

OJO DOMINANTE: Derecho
MANO DOMINANTE: Derecha

EXAMEN EXTERNO

PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO, REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	DERMATOCHALASIS
P.LAGRIMAL	SANOS AO
CONJUNTIVA	SANA AO
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	ESCLEROSIS CRISTALINO INCIPIEN
C.ANTERIOR	FORMADA
IRIS	CAFES

COVER TEST

	Sin Corrección		Con Corrección	
	Horizontal	**Vertical**	**Horizontal**	**Vertical**
Lejos	ORTHO=ORTOFORIA			
Cerca	X=EXOFORIA			

KERATOMETRIA

OJO	Horizontal	Vertical	Eje	Miras
Derecho	No Aplica			
Izquierdo	No Aplica			

RETINOSCOPIA ESTATICA				
Ojo;	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Sombras**
Ojo Derecho	+2.50			
Ojo Izquierdo	+2.50	-0.50	90 °	

SUBJETIVO								
	Esfera	**Cilindro**	**Eje**	**AVVL**	**AVVP**	**AVPH**	**ADICIÓN**	**DNP**
Ojo Derecho	+2.50			20/20 (1.00)	0.50 M a 40c		+3.00	32
Ojo Izquierdo	+2.50	-0.50	90 °	20/20 (1.00)	0.50 M a 40c		+3.00	32

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:
AO: H524 PRESBICIA
OD: H520 HIPERMETROPIA
OI dx PPAL: H522 ASTIGMATISMO OS AHCAR
Finalidad de la consulta: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.: Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

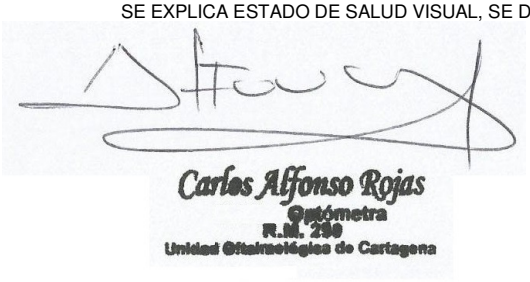
Paciente:	OLIER ELLES ROSARIO ESTHER	**Documento:**	**CC 45428469**
Fecha de atención:	09/11/2022 02:15:47 PM	**Fecha salida de atención:**	09/11/2022 02:23:03 PM

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

RX LEJOS					RX CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**PRISMA**	**BASE**	**A. VISUAL**	**DNP**
Derecho	**+2.50**					**20/20**	**32**
Izquierdo	**+2.50**	**-0.50**	**90 °**			**20/20**	**32**

Formula de lentes Oftálmicos CERCA						
Ojo	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Prisma**	**Base**	**A. Visual**
Derecho	+3.00 ADD					0.50 M a 4
Izquierdo	+3.00 ADD					0.50 M a 4

PROXIMO CONTROL: 1 año Jueves 9 de Noviembre de 2023
VIGENCIA DE LA FORMULA: 3 meses Martes 7 de Febrero de 2023
CLASE DE LENTES: PROGRESIVO GENERICO
CLASE DE FILTRO: FOTOCROMAT
DISTANCIA PUPILAR: 32/32
RECOMENDACIONES: POLICARBPONATO + AR + SPECTRUM
FORMA DE USO: PERMANENTES
CONDUCTA: SE EXPLICA ESTADO DE SALUD VISUAL, SE DA RX CONTROL EN 1 AÑO



Profesional: ALFONSO ROJAS CARLOS AUGUSTO
CC: 79623080
Registro profesional: 299

QR de Validación