OptiKids

Nit: 1061728383

Carrera 9 # 2N - 64 Barrio Modelo

Popayán Tel: 8350184 3054600759

Historia Clínica No. **25037**

Fecha: 03/09/2020

Médico: YIVIN MARYLIN JARAMILLO OSORIO

Paciente:	KARINA ALEXANDRABOLAÑOS MORENO	**CC**	1098705639		
Dirección:	CRA 6 35 N 09	**Móvil:**	3202341646		
Ocupación:	DOCENTE	**F. Nacimiento:**	14/10/1990	**Edad:**	29

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE ASISITE PARA VALORACION Y CONTROL ANUAL.

ANTECEDENTES
NO REPORTA
NO REPORTA
NO REPORTA

AGUDEZA VISUAL	AVLSC	AVPSC	PH
O.D.	20/20-	0.50M	
O.I.	20/20-	0.50M	

	LENSOMETRIA
O.D.	-0.50
O.I.	-0.25

	BIOMICROSCOPIA
O.D.	HIPEREMIA LEVE GENERALIZADA.
O.I.	HIPEREMIA LEVE GENERALIZADA.

	REFLEJOS
O.D.	PRESENTES
O.I.	PRESENTES

	QUERATOMETRIA
O.D.	41.00/42.00*0
O.I.	42.00/43.00*0

	TEST DE COLOR
Test:	ISHIHARA
Color:	NORMAL

	PIO
O.D.	0,00
O.I.	0,00

	KAPPA
O.D.	0
O.I.	0

	OFTALMOSCOPIA
O.D.	SIN ALTERACION
O.I.	SIN ALTERACION

HIRSCHBERG	DUCCIONES	VERSIONES
CENTRADO	NORMALES	NORMLAES

RETINOSCOPIA ESTATICA

	ESF	CIL	EJE	AVL	ADD	AVC
O.D.						
O.I.						

RX FINAL

	ESF	CIL	EJE	AVL	ADD	AVC
O.D.	-0.50			20/20		0.50M
O.I.	-0.25			20/20		0.50M

DISPOSICIÓN	REMISIÓN
NO CAMBIO DE FORMULA DE GAFAS LUBRICANTE OCULAR HUMYLUB APLICAR 1 GOTA 2 VECES AL DIA, HASTA TERMINAR EL FRASCO.	NO SE DA REMISION

CÓDIGO	DIAGNOSTICO
H521	MIOPIA

CONTROL	TIPO LENTE	DISTANCIA PUPILAR
1 AÑO	MONOFOCAL	

TRATAMIENTO	AR
OBSERVACIONES:	

Firma Médico

Fecha Impresión: 28/03/2023 08:28:04

Usuario: MASTER01