CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	IRIARTE DIAZ NEILA	**Documento:**	**CC 45445940**
Fecha de atención:	22/11/2023 08:44:56 AM	**Fecha salida de atención:**	22/11/2023 09:33:09 AM
Lugar de atención:	PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 SEDE: CONSULTA EXTERNA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	60 A, 9 M, 30 D	**Sexo:**	Femenino
Fecha de Nacimiento:	23/01/1963	**Estado civil:**	Soltera;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	otros
Dirección:	olaya sec progresos	**Teléfonos:**	3113226327
Entidad:	SENA	**Contrato:**	SENA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	BENEFICIARIO

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	fermona del carmen
Teléfono:	3001466835
Parentesco:	OTRO (a)

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	VENGO POR CONTROL PORQUE YA TENGO 3 AÑOS SIN CAMBIAR LOS LENTES SIENTO QUE YA NO ME SIRVEN COMO ANTES ME DA MUCHO MAREO Y DOLOR DE CABEZA EN LA PARTE DE ADELANTE DESDE UQE NO LOS CAMBIO
Enfermedad Actual:	PACIENTE USUARIO DE RX OPTICA ASISTE A CONSULTA MANIFESTANDO QUE NO CAMBIA SU RX OPTICA HACE 3 AÑOS, REFIERE SI DISMIINUCION EN SU AV CERCANA Y LEJANA , ACOMPAÑADO DE MAREA Y CEFALEA FRONTAL HACE 3 AÑOS.

TIPO DE EXAMEN:	CONTROL A UN AÑO O MÁS
OCUPACION HABITUAL:	HOGAR

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	No refiere
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

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	IRIARTE DIAZ NEILA	**Documento:**	**CC 45445940**
Fecha de atención:	22/11/2023 08:44:56 AM	**Fecha salida de atención:**	22/11/2023 09:33:09 AM
Lugar de atención:	PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 SEDE: CONSULTA EXTERNA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

USO DE LENTES: USO CERCA Y LEJOS
CLASE DE LENTES: BIFOCAL INVISIBLE
CLASE DE FILTRO: BIFOCAL INVISIBLE
ULTIMO RX: 2 años

RX EN USO

	RX LEJOS				RX CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**ADICIÓN**	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**
Derecho	No Aplica				No Aplica		
Izquierdo	No Aplica				No Aplica		

AGUDEZA VISUAL LEJOS

	Ojo derecho	**Ojo izquierdo**
(AVCC) Con correción	**20/20-**	**20/25**
(AVSC) SIN correción	**20/40-**	**20/50-**
(AVSCC) Con Estenopeico	**20/20-**	**20/20-**
	Examen tomado con LETRAS	

AGUDEZA VISUAL CERCA

	Ojo derecho	**Ojo izquierdo**
(AVCC) Con correción	**0.50 M a 40c**	**0.50 M a 40c**
(AVSC) SIN correción	**2.00 M a 40c**	**2.00 M a 40c**
(AVCCL) Con Lente de conctacto		
	Examen tomado con LETRAS (S)	

OJO DOMINANTE: Derecho
MANO DOMINANTE: Derecha

EXAMEN EXTERNO	
PUPILA	REFLEJOS PUPILARES PRESENTES, HIRSCHBERG CENTRADO
PARPADOS	DERMATOCHALASIS
P.LAGRIMAL	SANOS AO
CONJUNTIVA	SANA AO
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	ESCLEROSIS CRISTALINO INCIPIEN AO
C.ANTERIOR	CAF AO
IRIS	CAFE AO
OFTALMOSCOPIA	
Ojo Derecho	--
Ojo Izquierdo	--

COVER TEST

	Sin Corrección		**Con Corrección**	
	Horizontal	**Vertical**	**Horizontal**	**Vertical**
Lejos	NST=NO SE TOMA			
Cerca	NST=NO SE TOMA			

PUNTO PROX. DE CONVERGENCIA: 8 Cms
DISTANCIA PUPILAR: 30/32

KERATOMETRIA

OJO	**Horizontal**	**Vertical**	**Eje**	**Miras**
Derecho	No Aplica			
Izquierdo	No Aplica			

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	IRIARTE DIAZ NEILA	**Documento:**	**CC 45445940**
Fecha de atención:	22/11/2023 08:44:56 AM	**Fecha salida de atención:**	22/11/2023 09:33:09 AM
Lugar de atención:	PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 SEDE: CONSULTA EXTERNA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

RETINOSCOPIA ESTATICA				
Ojo;	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Sombras**
Ojo Derecho	+3.25			NO (NORMALES)
Ojo Izquierdo	+3.00			NO (NORMALES)

SUBJETIVO								
	Esfera	**Cilindro**	**Eje**	**AVVL**	**AVVP**	**AVPH**	**ADICIÓN**	**DNP**
Ojo Derecho	+3.00	-0.50	90 °	20/20- (1.00)	0.50 M a 40c		+3.00	30
Ojo Izquierdo	+3.25	-0.75	90 °	20/20- (1.00)	0.50 M a 40c		+3.00	32

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:
AO: H524 PRESBICIA
AO: H522 ASTIGMATISMO HCAR
DX PATOLOGICO:
AO dx PPAL: H269 CATARATA; NO ESPECIFICADA
Finalidad de la consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
Causa Externa: OTRA

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

	RX LEJOS				RX CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**PRISMA**	**BASE**	**A. VISUAL**	**DNP**
Derecho	**+3.00**	**-0.50**	**90 °**			**20/20-**	**30**
Izquierdo	**+3.25**	**-0.75**	**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 21 de Noviembre de 2024
VIGENCIA DE LA FORMULA: 3 meses Martes 20 de Febrero de 2024
CLASE DE LENTES: BIFOCAL INVISIBLE
CLASE DE FILTRO: ANTIREFLEJ
DISTANCIA PUPILAR: 30/32
RECOMENDACIONES: POLICARBONATO
FORMA DE USO: PERMANENTES

ORDENES DE SERVICIO

Orden No:: 681448
Fecha orden: Miercoles 22 de Noviembre de 2023
Origen: OTRA
Tipo de Servicio: EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS
Diagnóstico: H269 CATARATA; NO ESPECIFICADA
Especialidad:
Cant: 2 950603: ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE
-Prioridad: VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.:

CONDUCTA:
1. SE EXPLICA ESTADO VISUAL AL PACIENTE
2. SE PRESCRIBE RX OPTICA + SE REMITE A PRUEBA DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE AO
3. CONTROL 1 AÑO

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	IRIARTE DIAZ NEILA	**Documento:**	**CC 45445940**
Fecha de atención:	22/11/2023 08:44:56 AM	**Fecha salida de atención:**	22/11/2023 09:33:09 AM
Lugar de atención:	PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 SEDE: CONSULTA EXTERNA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		



QR de Validación

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