CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	HOYOS BARRAZA LORENA	**Documento:**	**CC 45492886**
Fecha de atención:	01/08/2024 02:23:46 PM	**Fecha salida de atención:**	01/08/2024 02:50:32 PM
Lugar de atención:	SEDE: PLAZA COLON CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	54 A, 6 M, 25 D	**Sexo:**	Femenino
Fecha de Nacimiento:	07/01/1970	**Estado civil:**	Soltera;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	-
Dirección:	CARMELO MZ 5 L 2	**Teléfonos:**	6511031
Entidad:	SENA	**Contrato:**	SENA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	manuel castro
Teléfono:	315691075
Parentesco:	CONYUGE

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	CONTROL DESDE HACE DOS AÑOS VENGO, SOLO TENGO PROBLEMAS DE CERCA Y ME RASCA HORRIBLE
Enfermedad Actual:	REFIER MALA VISION DE CERCA CON PRURITO.

TIPO DE EXAMEN:	CONTROL DE UN AÑO
OCUPACION HABITUAL:	AMA DE CASA

ANTECEDENTES

FAMILIARES

1 OFTALMOLOGICOS	No refiere
2 REFRACTIVOS	No refiere
8 ALERGICOS	No refiere
92 CANCER	No refiere
93 GLAUCOMA	No refiere
94 OTROS	MADRE DIABETICA
	01/08/2024 02:40:47 PM J.MOLINA
	MAMA DIABETICA E HIPERTENSA
	24/02/2021 11:28:17 AM J.MOLINA

PERSONALES

1 OFTALMOLOGICOS	No refiere
2 REFRACTIVOS	PRESBICIA
	24/02/2021 11:28:17 AM J.MOLINA
3 PERINATALES	No refiere
4 HIPERTENSION ARTERIAL	CONTROLADA
	22/06/2017 04:35:11 PM J.MOLINA
	IBERSATAN
	10/04/2019 06:16:57 PM C.ALFONSO
	IRBESARTAN
	16/02/2021 02:04:25 PM S.FERNANDEZ
	LOSARTAN
	01/08/2024 02:40:47 PM J.MOLINA
5 DIABETES	MEFORMINA
	01/08/2024 02:40:47 PM J.MOLINA
	METFORMINA GLICEMIA NOSE ACUERDA EL VALOR
	16/02/2021 02:04:25 PM S.FERNANDEZ
6 ENDOCRINO Y METABOLICOS	No refiere
7 AUTOINMUNES	No refiere
8 ALERGICOS	No refiere
9 FARMACOLOGICOS	MEFORMINA LOSARTAN
	24/02/2021 11:28:17 AM J.MOLINA
91 QUIRURGICOS	CX DE TIROIDES POR NODULOS.
	01/08/2024 02:40:47 PM J.MOLINA
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

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	HOYOS BARRAZA LORENA	**Documento:**	**CC 45492886**
Fecha de atención:	01/08/2024 02:23:46 PM	**Fecha salida de atención:**	01/08/2024 02:50:32 PM
Lugar de atención:	SEDE: PLAZA COLON CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

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

AGUDEZA VISUAL LEJOS

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	**20/20-**	**20/20-**

AGUDEZA VISUAL CERCA

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	**NO TITULO**	**NO TITULO**

COVER TEST

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

RETINOSCOPIA ESTATICA

Ojo;	Esfera	Cilindro	Eje	Sombras
Ojo Derecho	+1.00	-0.50	90 °	
Ojo Izquierdo	+1.00	-0.50	90 °	

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	AVPH	ADICIÓN	DNP
Ojo Derecho	+0.50	-0.50	90 °	20/20 (1.00)			+2.25	30
Ojo Izquierdo	+0.50	-0.50	90 °	20/20 (1.00)			+2.25	32

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO REFRACTIVO:	
AMBOS OJOS DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	H524 PRESBICIA
AMBOS OJOS:	H522 ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO SIMPLE AR
Finalidad de la consulta:	DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
Causa Externa:	Enfermedad General

Formula de lentes Oftálmicos CERCA

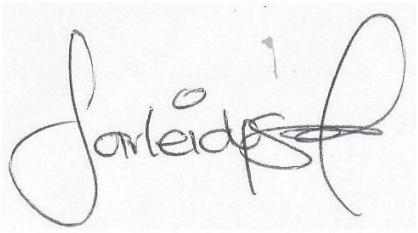
Ojo	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	A. Visual
Derecho	+2.75	-0.50	90 °			
Izquierdo	+2.75	-0.50	90 °			

PROXIMO CONTROL:	1 año Viernes 1 de Agosto de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA:	3 meses Miercoles 30 de Octubre de 2024
CLASE DE LENTES:	MONOFOCALES
CLASE DE FILTRO:	SIN FILTRO

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	HOYOS BARRAZA LORENA	**Documento:**	**CC 45492886**
Fecha de atención:	01/08/2024 02:23:46 PM	**Fecha salida de atención:**	01/08/2024 02:50:32 PM
Lugar de atención:	SEDE: PLAZA COLON CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

DISTANCIA PUPILAR: 30/32
RECOMENDACIONES:
FORMA DE USO: VISION PROXIMA
CONDUCTA: SE DA PRESCRIPCION OPTICA SOLO CERCA, CONTROL 1 AÑO



Jarleidys Molina Quintero
Optómetra
R.M. 493
Unidad Oftalmológica de Cartagena

QR de Validación

Profesional: MOLINA QUINTERO JARLEIDYS
CC: 1098725170
Registro profesional: 0493