CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA	**Documento:**	**CC 33153526**
Fecha de atención:	06/08/2024 11:19:58 AM	**Fecha salida de atención:**	06/08/2024 11:31:12 AM
Lugar de atención:	SEDE: CARIBE PLAZA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	69 A, 5 M, 8 D	**Sexo:**	Femenino
Fecha de Nacimiento:	26/02/1955	**Estado civil:**	Casada;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	-
Dirección:	CHILE MZ 73 L12	**Teléfonos:**	
Entidad:	SENA	**Contrato:**	SENA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	73581115
Nombre:	GERMAN PUELLO
Teléfono:	3103121427
Parentesco:	HIJO (a)

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	DARIO PUELLO
Teléfono:	6624381
Parentesco:	HIJO (a)

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	ME PUSIERON LENTES INTRAOCULARES HACE 1 AÑO ENTONCES ME DIJERON QUE TENIA QUE VENIR A CONTROL CUANDO CUMPLIERA EL AÑO
Enfermedad Actual:	PACIENTE ASISTE A CONSULTA POR CONTROL REFIERE HAVEERSE REALIZADO CX DE CATARATA HACE 1 AÑO

TIPO DE EXAMEN:	PRIMERA VEZ
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	No refiere

PERSONALES

1 OFTALMOLOGICOS	.	*05/02/2020 02:34:52 PM S.ESQUIVIA*
	CIRUGIA DE PTERIGION AO	*15/04/2019 01:37:45 PM J.MOLINA*
	CX DE PTERIGION AO	*24/01/2023 09:07:00 AM T.OSCAR*
	CX DE PTERIGION Y CATARATA AO	*26/07/2023 09:36:26 AM L.HOYOS*
	CX PTERIGION AO	*25/01/2020 02:03:01 PM W.ESCOBAR*
2 REFRACTIVOS	No refiere	
3 PERINATALES	No refiere	
4 HIPERTENSION ARTERIAL	No refiere	
5 DIABETES	.	*05/02/2020 02:34:52 PM S.ESQUIVIA*
	DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE	*09/10/2019 02:00:46 PM S.ALCALDE*
	EN TRATAMIENTO CON METFORMINA	*26/07/2023 09:36:26 AM L.HOYOS*
	IDEM	*09/10/2019 02:07:32 PM S.ALCALDE*
	NO INSULINA	*15/04/2019 01:37:45 PM J.MOLINA*
	ULTIMA GLICEMIA EN 200 MG/DL APROXIMADAMENTE	*24/01/2023 09:07:00 AM T.OSCAR*
	ULTIMA GLICEMIA HOY PRE : 127MG/DL	*25/01/2020 02:03:01 PM W.ESCOBAR*
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	

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA	**Documento:**	**CC 33153526**
Fecha de atención:	06/08/2024 11:19:58 AM	**Fecha salida de atención:**	06/08/2024 11:31:12 AM
Lugar de atención:	SEDE: CARIBE PLAZA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

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:	PROGRESIVOS
CLASE DE FILTRO:	PROGRESIVOS

AGUDEZA VISUAL LEJOS

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	**20/20-**	**20/25-**

AGUDEZA VISUAL CERCA

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

EXAMEN EXTERNO

CRISTALINO LIO AO

COVER TEST

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

KERATOMETRIA

OJO	Horizontal	Vertical	Eje	Miras
Derecho	No Aplica			
Izquierdo	No Aplica			

SUBJETIVO								
	Esfera	**Cilindro**	**Eje**	**AVVL**	**AVVP**	**AVPH**	**ADICIÓN**	**DNP**
Ojo Derecho	+0.50	-0.25	90 °	20/20 (1.00)	0.50 M a 40c		+2.75	31
Ojo Izquierdo	+1.00	-0.75	90 °	20/20 (1.00)	0.50 M a 40c		+2.75	32

DIAGNOSTICOS

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA	**Documento:**	**CC 33153526**
Fecha de atención:	06/08/2024 11:19:58 AM	**Fecha salida de atención:**	06/08/2024 11:31:12 AM
Lugar de atención:	SEDE: CARIBE PLAZA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

DIAGNOSTICO REFRACTIVO:
AMBOS OJOS DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H524 PRESBICIA
AMBOS OJOS: H520 HIPERMETROPIA
AMBOS OJOS: H522 ASTIGMATISMO
Finalidad de la consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
Causa Externa: Enfermedad General

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

RX LEJOS					RX CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**PRISMA**	**BASE**	**A. VISUAL**	**DNP**
Derecho	**+0.50**	**-0.25**	**90 °**			**20/20**	**31**
Izquierdo	**+1.00**	**-0.75**	**90 °**			**20/20**	**32**

Formula de lentes Oftálmicos CERCA						
Ojo	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Prisma**	**Base**	**A. Visual**
Derecho	+2.75 ADD					0.50 M a 4
Izquierdo	+2.75 ADD					0.50 M a 4

PROXIMO CONTROL: 1 año Miercoles 6 de Agosto de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA: 3 meses Lunes 4 de Noviembre de 2024
CLASE DE LENTES: PROGRESIVOS
CLASE DE FILTRO: ULTRAVIOLE
DISTANCIA PUPILAR: 31/32
RECOMENDACIONES: POLY SPECTRUM + BLUE PROTECT + FOTOCROMATICO O TRANSITIONS
FORMA DE USO:
CONDUCTA: SE EXPLICA ESTADO VISUAL
SE PRESCRIBE RX OPTICA
CONTROL 1 AÑO



Profesional: DE ZUBIRIA AGUDELO REBECA
CC: 1047511447
Registro profesional: 1047511447

QR de Validación