CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	OLIER ELLES ROSARIO ESTHER	**Documento:**	**CC 45428469**
Fecha de atención:	24/06/2024 08:23:24 AM	**Fecha salida de atención:**	24/06/2024 08:29:41 AM
Lugar de atención:	CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 SEDE: SAN FELPIE CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	66 A, 1 M, 13 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 ACOMPAÑANTE

Documento:	454284690
Nombre:	JULIO MEDRANO
Teléfono:	3135020433

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	JULIO MEDRANO
Teléfono:	3135020433
Parentesco:	CONYUGE

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	vego para un cambio de lentes
Enfermedad Actual:	REPORTA MALA VSIION CON LAS GAFS EN USO DE TIPO PORGREISV AD EHACE 2 AÑO

TIPO DE EXAMEN:	CONTROL DE UN AÑO
OCUPACION HABITUAL:	COSTURA

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	RENITEC, BETALOC.	*04/04/2023 11:01:47 AM L.ANILLO*
5 DIABETES	CARDIAN DUO	*04/04/2023 11:01:47 AM L.ANILLO*
	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	*08/03/2023 02:17:25 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

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	OLIER ELLES ROSARIO ESTHER	**Documento:**	**CC 45428469**
Fecha de atención:	24/06/2024 08:23:24 AM	**Fecha salida de atención:**	24/06/2024 08:29:41 AM
Lugar de atención:	CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 SEDE: SAN FELPIE CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

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 GENERICO
CLASE DE FILTRO:	PROGRESIVO GENERICO

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 (S)	

AGUDEZA VISUAL CERCA

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

OJO DOMINANTE:	Derecho
MANO DOMINANTE:	Derecha

EXAMEN EXTERNO	
PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO, REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	SANOS AO
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	NST=NO SE TOMA			
Cerca	NST=NO SE TOMA			

KERATOMETRIA

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

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente: OLIER ELLES ROSARIO ESTHER
Documento: **CC 45428469**
Fecha de atención: 24/06/2024 08:23:24 AM
Fecha salida de atención: 24/06/2024 08:29:41 AM
Lugar de atención: CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 SEDE: SAN FELPIE CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)

RETINOSCOPIA ESTATICA				
Ojo;	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Sombras**
Ojo Derecho	+3.00	-0.50	90 °	
Ojo Izquierdo	+3.00	-0.50	90 °	

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	32
Ojo Izquierdo	+2.50	-0.50	90 °	20/20 (1.00)	0.50 M a 40c		+3.00	32

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:
AMBOS OJOS DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H524 PRESBICIA
AMBOS OJOS: H522 ASTIGMATISMO ODS AHCAR
Finalidad de la consulta: NO APLICA
Causa Externa: Enfermedad General

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**	**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 Martes 24 de Junio de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA: 3 meses Domingo 22 de Septiembre de 2024
CLASE DE LENTES: PROGRESIVO GENERICO
CLASE DE FILTRO: TRANSITION
DISTANCIA PUPILAR: 32/32
RECOMENDACIONES: SUMMIT + POLY + TRANISTIONS
FORMA DE USO: PERMANENTES

ORDENES DE SERVICIO

Orden No:: 753718
Fecha orden: Lunes 24 de Junio de 2024
Origen: Enfermedad General
Tipo de Servicio: CONSULTAS
Diagnóstico: H524 PRESBICIA
Especialidad:
Cant: 1 89037602: CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GLAUCOMA
-Prioridad: VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.:

CONDUCTA: SE DA RX CONTROL EN 1 AÑO, SE EXPLICA ESTADO DE SALUD VISUAL, SE REMITE A OFTALMOLOGIA

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA
CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 Tel.:6056940193 Nit.:800008240-1
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	OLIER ELLES ROSARIO ESTHER	**Documento:**	**CC 45428469**
Fecha de atención:	24/06/2024 08:23:24 AM	**Fecha salida de atención:**	24/06/2024 08:29:41 AM
Lugar de atención:	CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 SEDE: SAN FELPIE CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		



QR de Validación

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