CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	HERNANDEZ BERRIO DIEGO DE JESUS	**Documento:**	**TI 1051445426**
Fecha de atención:	10/09/2024 08:40:42 AM	**Fecha salida de atención:**	10/09/2024 08:47:09 AM
Lugar de atención:	SEDE: CARIBE PLAZA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	18 A, 8 M, 6 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	04/01/2006	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	ESTUDIANTE
Dirección:	SAN FERNANDO CL LA PAZ 82 15	**Teléfonos:**	3205987688
Entidad:	SENA	**Contrato:**	SENA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	1051444773
Nombre:	CRISTINA DIAZ
Teléfono:	3012395723

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	CRSITINA DIAZ
Teléfono:	3012395723
Parentesco:	HERMANO (a)

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	REMITIDO POR OFTALMOLOGIA
Enfermedad Actual:	PACIENTE ASISTE A CONSULTA REMITIDO POR OFTALMOLOGIA PARA CONTROL ULTIMO CAMBIO DE RX OPTICA HACE 3 AÑOS

TIPO DE EXAMEN:	PRIMERA VEZ
OCUPACION HABITUAL:	-

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	USA GAFAS PERMANENTES

20/12/2019 02:43:34 PM K.HERNANDEZ

3 PERINATALES	No refiere
4 HIPERTENSION ARTERIAL	No refiere
5 DIABETES	No refiere
6 ENDOCRINO Y METABOLICOS	ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES

10/09/2024 08:41:22 AM R.DE ZUBIRIA

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

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	HERNANDEZ BERRIO DIEGO DE JESUS	**Documento:**	**TI 1051445426**
Fecha de atención:	10/09/2024 08:40:42 AM	**Fecha salida de atención:**	10/09/2024 08:47:09 AM
Lugar de atención:	SEDE: CARIBE PLAZA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

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	**20/40-**	**20/40-**

AGUDEZA VISUAL CERCA

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	**0.50 M a 40c**	**0.50 M a 40c**

EXAMEN EXTERNO

PUPILA -

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			

RETINOSCOPIA ESTATICA				
Ojo;	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Sombras**
Ojo Derecho	-2.00	-0.50	0 °	
Ojo Izquierdo	-2.00			

SUBJETIVO								
	Esfera	**Cilindro**	**Eje**	**AVVL**	**AVVP**	**AVPH**	**ADICIÓN**	**DNP**
Ojo Derecho	-2.00	-0.50	0 °	20/20 (1.00)	0.50 M a 40c			33
Ojo Izquierdo	-2.00			20/20 (1.00)	0.50 M a 40c			33

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO REFRACTIVO:	
AMBOS OJOS DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	H521 MIOPIA
OJO DERECHO:	H522 ASTIGMATISMO
Finalidad de la consulta:	DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
Causa Externa:	Enfermedad General

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

FORMULA LEJOS					FORMULA CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**PRISMA**	**BASE**	**A. VISUAL**	**DNP**
Derecho	**-2.00**	**-0.50**	**0 °**			**20/20**	**33**
Izquierdo	**-2.00**					**20/20**	**33**

PROXIMO CONTROL: 1 año Miercoles 10 de Septiembre de 2025

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

Paciente:	HERNANDEZ BERRIO DIEGO DE JESUS	**Documento:**	**TI 1051445426**
Fecha de atención:	10/09/2024 08:40:42 AM	**Fecha salida de atención:**	10/09/2024 08:47:09 AM
Lugar de atención:	SEDE: CARIBE PLAZA CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

VIGENCIA DE LA FORMULA:	3 meses Lunes 9 de Diciembre de 2024
CLASE DE LENTES:	MONOFOCALES
CLASE DE FILTRO:	ULTRAVIOLE
DISTANCIA PUPILAR:	33/33
RECOMENDACIONES:	POLY + BLUE PROTECT
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