CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	LAVERDE MONSALVE GILBERTO DE JESUS	**Documento:**	**CC 17057839**
Fecha de atención:	25/06/2024 02:22:24 PM	**Fecha salida de atención:**	25/06/2024 02:42:56 PM
Lugar de atención:	SEDE: PLAZA COLON CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	82 A, 4 M, 28 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	28/01/1942	**Estado civil:**	Casado;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	-
Dirección:	LOS ALPESTR71D N31G40	**Teléfonos:**	3008341817
Entidad:	SENA	**Contrato:**	SENA
Régimen:		**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	4788555
Nombre:	OLGA
Teléfono:	3144444444

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	ALBERTO LAVERDE
Teléfono:	3008044335
Parentesco:	HIJO (a)

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta: VENGO POR REMISION DE OFTALMOLOGICA P CONTROL SIENTO QUE VEO MAL DE CERCA NO USO LENTES

TIPO DE EXAMEN: PRIMERA VEZ
OCUPACION HABITUAL: ARTESANO

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	CX CATARATA OD, CX PTERIGION AO *03/03/2022 10:35:39 AM J.MOLINA* CX PTERIGION AO *07/01/2021 10:42:12 AM M.MONICA*
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

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA
www.clinicaoftalmologicadecartagena.com.co

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

Paciente:	LAVERDE MONSALVE GILBERTO DE JESUS	**Documento:**	**CC 17057839**
Fecha de atención:	25/06/2024 02:22:24 PM	**Fecha salida de atención:**	25/06/2024 02:42:56 PM
Lugar de atención:	SEDE: PLAZA COLON CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

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	**20/30-**	**20/80**

EXAMEN EXTERNO

PUPILA -

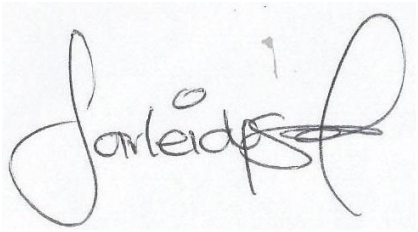
RETINOSCOPIA ESTATICA				
Ojo;	**Esfera**	**Cilindro**	**Eje**	**Sombras**
Ojo Derecho	+1.25	-1.50	60 °	
Ojo Izquierdo	+1.00	-1.50	90 °	

SUBJETIVO								
	Esfera	**Cilindro**	**Eje**	**AVVL**	**AVVP**	**AVPH**	**ADICIÓN**	**DNP**
Ojo Derecho	+0.50	-1.50	60 °	20/25 (0.80)				
Ojo Izquierdo	+1.00	-1.50	90 °	20/50 (0.40)				

DIAGNOSTICOS

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

CONDUCTA: 1. SE EXPLICA ESTADO DE SALUD VISUAL,
2 . LLEVAR RESULTADOA SEGMENTO ANTERIOR



QR de Validación

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