CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 26853
Fecha de Expedición: 29/10/2024 8:48:33 AM
Fecha de Vencimiento: 28/11/2024
Fecha de Generación: 29/10/2024 8:48:31 AM

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 **PÓLIZA:**
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 52 - 48 DISAN **TELÉFONOS:** 4261434

PACIENTE: GARCIA DE GARRETA MIRYAM
EDAD: 71 Años
TIPO DE USUARIO: Especiales o de excepción cotizante
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS: 13
DIRECCIÓN: SANDONA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
IDENTIFICACIÓN: 37819436
NIVEL: N/A
MIPRES:
ID ENTREGA MIPRES:
PROCEDENCIA: PASTO

FECHA FACTURA: 29/10/2024 8:48:31 AM
AUTORIZACIÓN: 3242901
DIAGNÓSTICO:

FECHA INICIO FACTURACIÓN: 2024-10-29
FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2024-10-29
PROFESIONAL: TATIANA PALACIO GOMEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
890202	94	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	47,000.00	0.00	0.00	47,000.00

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software fact-e

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00 **CUOTA DE RECUPERACIÓN:** 0.00 **PAGOS COMPARTIDOS:** 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido **TOTAL GRAVADO:** **TOTAL IVA**

SUBTOTAL GENERAL:	47,000.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	47,000.00

SON: CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

Paciente y/o acudiente

Elaboró: YULIANA ALEJANDRA MARTINEZ

RES DIAN No. 18764066059248 DE 2024-02-23 HASTA 2025-02-23 No 1COP 1 A 1COP 100000

ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C).
NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0
FABRICANTE DEL SOFTWARE CRYSTAL IT SERVICE SAS NIT 901632449-3

5091e942c1083160ebb45c7eb3213ce740bdb7947fda78b25597f3ee3f7421541995aa5026249c56e8e4986865c323ef

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 26853
Fecha de Expedición: 29/10/2024 8:48:33 AM
Fecha de Vencimiento: 28/11/2024
Fecha de Generación: 29/10/2024 8:48:31 AM

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 **PÓLIZA:**
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 52 - 48 DISAN **TELÉFONOS:** 4261434

PACIENTE:	GARCIA DE GARRETA MIRYAM	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	71 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	37819436
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de excepción cotizante	**NIVEL:**	N/A
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	13	**ID ENTREGA MIPRES:**	
DIRECCIÓN:	SANDONA	**PROCEDENCIA:**	PASTO
FECHA FACTURA:	29/10/2024 8:48:31 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-10-29
AUTORIZACIÓN:	3242901	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-10-29
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	TATIANA PALACIO GOMEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
890202	94	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	47,000.00	0.00	0.00	47,000.00

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software fact-elec

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00 **CUOTA DE RECUPERACIÓN:** 0.00 **PAGOS COMPARTIDOS:** 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido **TOTAL GRAVADO:** **TOTAL IVA**

SUBTOTAL GENERAL:	47,000.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	47,000.00

SON: CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

Jhonny Garreta
Paciente y/o acudiente

Elaboró: YULIANA ALEJANDRA MARTINEZ

RES DIAN No. 18764066059248 DE 2024-02-23 HASTA 2025-02-23 No 1COP 1 A 1COP 100000

ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C).
NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0
FABRICANTE DEL SOFTWARE CRYSTAL IT SERVICE SAS NIT 901632449-3

5091e942c1083160ebb45c7eb3213ce740bdb7947fda78b25597f3ee3f7421541995aa5026249c56e8e4986865c323ef

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 09/09/2024 13:29:13

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2024-09-1745867 **FECHA SOLICITUD:** 9/9/24 1:30 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MIRYAM GARCIA DE GARRETA
MUNICIPIO: PASTO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 23 "GR. RAMÓN ESPINA" - EJC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 37819436
DEPARTAMENTO: NARIÑO
CODIGO ESM O UPGD: 520018300780
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: JAIRO ANDRES HERNANDEZ GUACA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Oftalmologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 198 DIGSA/DMCAL-2024
DIRECCIÓN: KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505 Pasto - Nariño
DEPARTAMENTO: NARIÑO

CODIGO ESM O UPGD: 5200100292-01
TELÉFONO: 3002053112
MUNICIPIO: PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN		DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-09-3242901	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES	MEDICAS	890202	Oftalmologia (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE DA GESTION A ESTA AUTORIZACION PREVIO VISTO BUENO DE DIRECCION DE ESM BAS 23 (SUJETO A AUDITORIA)

OBSERVACIÓN SOLICITUD: CONSULTA DE VALORAICON POR ESPECIALISTA EN GLAUCOMA

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/09/2025

AUTORIZADA POR:

CATERINE ESTHER DERAZO LOPEZ
1085897168

Miryam Garreta

Dr. Paredes
CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES
FECHA: 6138
PISO: 10

Fecha y hora de generación: 13/08/2024 14:00:26

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2024-08-424778 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 8/13/24 2:00 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MIRYAM GARCIA DE GARRETA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: ZR MANZANA 32 CASA 20
CORREO ELECTRÓNICO:
MUNICIPIO: PASTO
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SV
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ASPC NO. 23 "GR. RAMÓN ESPINA" - EJC
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1953
NÚMERO DE DOCUMENTO: 37819436
CELULAR O TELÉFONO: 31860613
DEPARTAMENTO: NARIÑO
CÓDIGO ESM O UPGD: 520018300780
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	Gastroenterologia (CE) - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
Cuadro de dispepsia y pirosis persistente, que no mejora con ttos, además inapetencia alimentaria e intolerancia a ciertos, alimentos , ss EVDA + biopsia (perdió la orden de estudio por lo que se realiza nuevamente)			
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	Gastroenterologia (CE) - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
Cuadro de dispepsia y pirosis persistente, que no mejora con ttos, además inapetencia alimentaria e intolerancia a ciertos, alimentos , ss EVDA + biopsia (perdió la orden de estudio por lo que se realiza nuevamente)			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	Oftalmologia (CE) - SSFM	1
OBSERVACIÓN			
Glaucoma , estaba en sgto por oftalmologia, solicito control			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA
Relacionado	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Relacionado	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Relacionado	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
Relacionado	E559	DEFICIENCIA DE VITAMINA D, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"me dio una gripa dura , estoy tomando medicacion para la presion"

HALLAZGO

Paciente de 71 años de edad, Origen/Procedencia de Pasto, vive con su esposa, tiene 4 hijos, escolaridad: secundaria, ocupación: ama de casa, estado civil: casada, acude sola Refiere que presenta sx respiratorios altos, tos productiva, congestión nasal. Desde hace 2 años dolor precordial izquierdo, aprox/ 15 min, de intensidad moderada, de predominio nocturno. Tiene epigastralgia, dispepsia, pirosis, dolor y distensión abdominal, nauseas, disminución del apetito. Tiene pte realizar EVDA + biopsia, toma sucralfato, perdió orden de estudio. Por reumatología se habían solicitado estudios, los cuales ya están atutorizados. Pte realizar estudios

Fecha y hora de generación: 13/08/2024 14:00:27

ordenados previamente.
Niega sx respiratorios o cardiovasculares como disnea, dolor precordial o sincope. Se realiza consulta médica con elementos de protección personal según lo indicado por el ministerio de salud y la OMS.
Paraclínicos:
14/06/24: glicemia pre 94.1, CT 222.2, TG 202.8, HDL 48.7, LDL 132.9, TSH 6.91
7/05/24: glicemia 98.7, CT 226.3, TG 172, HDL 54.3, LDL 137.6, acu rico 3.73, AST 19, ALT 15, vit B12 155, vit D 25 OH 28.2, VSG 39, FR 8, PO con cel epiteliales 8-10xc, bacterias +, SOMF negativo 29/04/24: glicemia basal 107.7, post 117, TSH 4.87 ECG 23/04/24: Indice socolow 32 mm, + para HVI, onda T invertida en V1, FC de 60 lpm, ritmo sinusal
ANTECEDENTES: Patológicos: hipertension arterial, dislipidemia, hipotiroidismo, glaucoma, sindrome de intestino irritable, gastritis cronica y artrosis, osteoporosis Farmacológicos: losartan tab 50mg cada dia hidroclorotiazida tab 25 mg cada dia, dorzolamida+timolol+brimonidina 1 gota cada 8 horas brimonidina gotas 1 cada 8 oras vitamina e 1 diaria sucralfato susp 10 cc diaria carbonato de calcio 1 diaria, colecalciferol 25000 semanal, diacereina, duloxtina 30 mg dia Qx: cesarea, legrado obstetrico, cirugia en ojo izquierdo por glaucoma, lente ocular derecho por catarata. Traumático: Niega Alérgicos: Niega Tóxico: Niega Familiares: Niega Hábitos: poca actividad física, alimentación poco balanceada, con azúcar, sal, grasas, consumo de CH simples (pan) ocasional. Consume proteínas, frutas y verduras cada dia. Riesgo Psicosocial: Niega GO: G4P3C1V4

EXÁMENES FÍSICOS

Abdomen:SIN ALTERACIONES, Cabeza y cráneo:SIN ALTERACIONES, Cuello:SIN ALTERACIONES, Examen genitourinario:SIN ALTERACIONES, Examen mental:SIN ALTERACIONES, Examen neurológico:SIN ALTERACIONES, Examen otorrinolaringológico:SIN ALTERACIONES, Extremidades:SIN ALTERACIONES, Mamas:SIN ALTERACIONES, Ojos:SIN ALTERACIONES, Orofaringe:SIN ALTERACIONES, Oídos:SIN ALTERACIONES, Piel y faneras:SIN ALTERACIONES, Tórax:SIN ALTERACIONES, Nariz:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Condiciones generales:ACEPTABLES CONDICIONES GRALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SE VALORA CON EPP

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

Paciente adulta mayor con ant de HTA en el momento controlada, con cuadro de dolor precordial atípico, con ECG que muestra HVI con trastorno de repolarización en cara anterior, en el momento asintomática cardiovascular, llama la atención cuadro de dispepsia y pirosis persistente, que no mejora con ttos, además inapetencia alimentaria e intolerancia a ciertos, alimentos , ss EVDA + biopsia (perdió la orden de estudio por lo que se realiza nuevamente. Estudios con deficiencia de vit B12, indico suplencia, vit D en lim inferior normal, continuo dosis de mantenimiento. Hipotiroidismo con TSH en lim sup normal, sugestivo de hipotiroidismo, reinicio Lvtx a dosis bajas. Estaba en control por reumatología por osteoporosis, había recibido tto con antiresortivo pero no se continuo, pte realizar ostedensitometria. Glicemia en ayunas alterada, se insiste en ajuste de alimentos con bajo índice glicémico. Por trastorno de ansiedad y depresión, solicito vx por psicología. Se dan indicaciones nutricionales y recomendaciones generales o signos de alarma. Control con rtdos de estudios pendientes. Eje I_ Intervenciones por ciclo vital, salud oral, visual, vacunación Eje II_Red de apoyo familiar funcional Se refuerza cambio a estilos de vida saludables, ajustes en sus habitos alimenticios y realizar actividad física. Se aconseja disminuir consumo de harinas (ch simples), suspender azucares, realizar actividad física.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: RAQUEL MARIA ALEJANDRA VILLA CULTID
TELÉFONO O CELULAR: 3222033150
SERVICIO SOLICITADO: Gastroenterologia (CE) - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Medicina Familiar (CE) - SSFM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.819.436
GARCIA De GARRETA
APELLIDOS
MIRYAM
NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SV No C 37819436 EJC

GARCIA DE GARRETA MIRYAM DE JESUS
AFILIADO:

GARRETA GUILLERMO ALVARO
C 2549599
ESM: 3007BAT. DE INF. No. 09 BATALLA D
USUARIO: CONY DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: Ene 27 1999 VENCE: INDEFINIDO



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1953
SAN CARLOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA | NI G.S. RH | F SEXO
03-ENE-1975 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-3300150-00142754-F-00378143 8-20081225 0004855284A 1 8780000539

A12500913 587
ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315 Bogotá.
Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029201
CARRERA 40A #19B-15 TORRE PRAGA PASTO - NARIÑO
7332029

NOTA DE EVOLUCION

No. Admisión:	58452	**Fecha Admisión:**	29/10/2024 08:48 AM	**No. Folio:**	74163	**Fecha Folio:**	29/10/2024 09:03 AM
Sede:	SEDE PRINCIPAL		**Dirección:**	CARRERA 40A #19B-15 TORRE PRAGA		**Teléfono:**	7332029

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE:	MIRYAM GARCIA DE GARRETA	**DOC. ID:**	CC37819436	**FECHA NAC:**	01/01/1953
EDAD:	71 años 9 meses 28 días	**SEXO:**	Femenino	**CIUDAD:**	PASTO
BARRIO:		**DIRECCIÓN:**	SANDONA		
TELÉFONO:	3156988600 - 3156988600 - 3232843059	**OCUPACIÓN:**	No se tiene Información		
TIPO AFIL:	COTIZANTE **RÉGIMEN:** ESPECIAL	**PROFESIONAL:**	TATIANA PALACIO GOMEZ		
EPS:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI				
PLAN CONTR:	BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 DIGSA/DMCAL-2024				
ACUDIENTE:	GUILLERMO BARRETA	**PARENTESCO:**		**TELÉF. ACUD:**	3186061320

ANTECEDENTES

Antecedentes COP: SI	**Observaciones:** ACO + LIO OD + ABLACION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA AO 17/08/2023
Oculares: NO	**Observaciones:** NA
Ocupación: SI	**Observaciones:** AMA DE CASA
Farmacológicos: SI	**Observaciones:** EUTIROX, LOSARTAN
Quirúrgicos: SI	**Observaciones:** CESAREA
Alérgicos: SI	**Observaciones:** HIOSCINA
Familiares: SI	**Observaciones:** HERMANAS CON GLAUCOMA
Patológicos: SI	**Observaciones:** HTA, HIPOTIROIDISMO
Otros: NO	**Observaciones:** NA

NOTAS EVOLUCION

NOTA DE EVOLUCION: GLAUCOMA

EL PACIENTE ASISTE AL CONSULTORIO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS GENERALES ADOPTADAS POR LAS AUTORIDADES DE SALUD PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO (PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, USO DE TAPABOCAS, HIGIENIZACIÓN DE MANOS)

DX
- FACO + LIO OD + ABLACION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA AO (17/08/2023)
- GPAA AO
- IRIDOTOMIA AO
- IMPLANTE VALVULAR OI

EN COMPAÑIA DE HIJO JONNY GARRETA
ASISTE A CONTROL, CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION DE VISION BORROSA CERCANA Y LEJANA OI ASOCIADO A SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO OI. PACIENTE EN POP DE FACO + LIO OI DR. LOZANO, ESTUVO EN SEGUIMIENTO POR ULCERA CORNEANA NO INFECCIOSA CON DRA. NUÑEZ. TRATAMIENTO CON KRYTANTEK CADA 8 HORAS AO, LUMIGAN CADA NOCHE AO, LAGRICEL CADA 2 HORAS AO, ACRYLARM CADA NOCHE AO, SICCAFLUID CADA 6 HORAS AO, RESTASIS CADA 24 HORAS AO

CV 24/2 27/09/24
OD DM -2.68 DOBLE ESCALON NASAL, ESCOTOMA PARACENTRAL SUPEROTEMPORAL E INFEROTEMPORAL, ESBOZO DE ESCOTOMA PARACENTRAL INFERONASAL
OI DM -7.55 GRAN ESCALON NASAL SUPERIOR QUE SOBREPASA LINEA MEDIA, ESCALON NASAL INFERIOR

ECOGRAFIA OI 22/10/24 DRA. ARTEAGA: DESPRENDIMIENTO PARCIAL DE VITREO, DEGENERACION VITREA, TRACCIONES VITREAS EN M12 Y TEMPORAL, AUMENTO DE LA EXCAVACION DEL NERVIO OPTICO, PSEUDOFAQUIA

AVLSC OD: 20/50 PH 20/40
AVLSC OI: 20/40 PH 20/30

BIOMICROSCOPIA
OD: DERMATOCHALASIS, LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CORNEA TRANSPARENTE, INSICION PRINCIPAL BIEN, ESCASO PIGMENTO EN EDOTELIO, CAF, PUPILA NEGRA CENTRAL REDONDA, HIPORREACTIVA, LENTE IN SITU CON PIGMENTO EN CARA ANTERIOR DEL LENTE
OI: DERMATOCHALASIS, LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, CUERPO Y TUBO VALVULAR SUPEROTEMPORAL CUBIERTO, CORNEA TRANSPARENTE CON GERONTOXON 360°, SUTURA EN INSICION PRINCIPAL BIEN, PIGMENTO ENDOTELIAL, LEUCOMA LINEAL PARACENTRAL INFERIOR, CAF, TUBO PREIRIDIANO SIN TOQUE ENDOTELIAL, ATROFIA DEL IRIS SUPERIOR, LENTE IN SITU, LEVE OCP

PIO 17/15 mmHg

GONIOSCOPIA
OD: GRADO 3 EN 4 CUADRANTES
OI: S3, I3, N2-3, T 2-3|

FONDO DE OJO
OD: MEDIOS CLAROS, APARENTA MACRODISCO, EXC 0.7, ADELGAZAMIENTO INFERIOR, CRIBOSA +, NASALIZACION DE VASOS, BUEN ANILLO NEURAL, PERDIDA DE BRILLO FOVEAL, RETINA ADHERIDA
OI: APARENTA MACRODISCO EXC 0.9, GRAN ESCOTADURA INFERIOR, ADELGAZAMIENTO INFERIOR, CRIBOSA +, NASALIZACION DE VASOS, BUEN ANILLO NEURAL, PERDIDA DE BRILLO FOVEAL, RETINA ADHERIDA

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029201

CARRERA 40A #19B-15 TORRE PRAGA PASTO - NARIÑO

7332029

NOTA DE EVOLUCION

DIAGNÓSTICOS

CIE10	NOMBRE	SITIO	TIPO	CLASE	OBSERVACIONES
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO	Bilateral	Impresión diagnostica	Principal	
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	Derecho	Impresión diagnostica	Relacionado	
M350	SINDROME SECO [SJ"GREN]	Bilateral	Impresión diagnostica	Relacionado	

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON PIO DLN, SS EXAMENES PARA DEFINIR PIO META, POR EL MOMENTO IGUAL MANEJO. POR TRACCIONES VITREAS SE REMITE A RETINA.
CONTINUAR RESTASIS SEGUN ORDEN DE CORNEA .
SE EXPLICAN HALLAZGOS, DIAGNOSTICOS Y MANEJO, SE RESUELVEN DUDAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
- KRYTANTEK CADA 8 HORAS AO, USO PERMANENTE(DOS FRASCOS POR MES)
- LUMIGAN CADA NOCHE AO, USO PERMANENTE
- LAGRICEL CADA 4 HORAS AO, USO PERMANENTE
- ACRYLARM CADA NOCHE AO, USO PERMANENTE
- SICCAFLUID CADA 6 HORAS AO, USO PERMANENTE
- RESTASIS CADA 12 HORAS AO , USO PERMANENTE
- OPTOMETRIA
- VALORACION POR RETINA
- VALORACION POR CORNEA
- OCT NERVIO OPTICO AO
- CONTROL GLAUCOMA CON RESULTADOS EN 3 MESES
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR POR URGENCIAS SI DOLOR OCULAR INTENSO, TRAUMA OCULAR, PERDIDA DE VISION, SECRECION AMARILLA O VERDE, FOTOPSIAS O MIODESOPSIAS.



TATIANA PALACIO GOMEZ
OFTALMOLOGO
Registro No.: TP 6316/2012