CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029205
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 27584
Fecha de Expedición: 01/11/2024 10:18:33 AM
Fecha de Vencimiento: 01/12/2024
Fecha de Generación: 01/11/2024 10:18:31 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:	VELASCO PATIÑO LUIS HUMBERTO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	79 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	17133503
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:	IPIALES	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	01/11/2024 10:18:31 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-11-01
AUTORIZACIÓN:	3641220	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-11-01
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	LEIDY YOJHANA MONCAYO

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
890207	94	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	28,000.00	0.00	0.00	28,000.00

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:	28,000.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	28,000.00

SON: VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE

Paciente y/o acudiente

Elaboró: Jairo Fernando Lopez Mirama

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

69cb38a651a99f09cf89b28f8cef99ada522a1f67820d1d330a5e9479fd149c810f903ad3af89776ed678517e21c61ad

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029205
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 27584
Fecha de Expedición: 01/11/2024 10:18:33 AM
Fecha de Vencimiento: 01/12/2024
Fecha de Generación: 01/11/2024 10:18:31 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:	VELASCO PATIÑO LUIS HUMBERTO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	79 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	17133503
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:	IPIALES	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	01/11/2024 10:18:31 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-11-01
AUTORIZACIÓN:	3641220	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-11-01
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	LEIDY YOJHANA MONCAYO

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
890207	94	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	28,000.00	0.00	0.00	28,000.00

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.599-2 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:	28,000.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	28,000.00

SON: VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE

Gabriel nieto
Paciente y/o acudiente

Elaboró: Jairo Fernando Lopez Mirama

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

69cb38a651a99f09cf89b28f8cef99ada522a1f67820d1d330a5e9479fd149c810f903ad3af89776ed678517e21c61ad

Fecha generación: 17/10/2024 16:34:03

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2024-10-3641220 **FECHA SOLICITUD:** 10/8/24, 8:03 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS HUMBERTO VELASCO PATIÑO
DOCUMENTO: 17133503
MUNICIPIO: IPIALES
DEPARTAMENTO: NARIÑO
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA
CODIGO ESM O 523568300880
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: DI
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / ESPECIALIDAD QUE REMITE: LAURA FERNANDA QUEVEDO LOPEZ
RIAS por Medicina General (CE) - SSFM
ORIGEN: Enfermedad general
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H543	DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS	Confirmado Repetido
Z136	EXAMEN DE RESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Relacionado
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS
CODIGO ESM O UPGD: 5200100292-01
NÚMERO DE CONTRATO: 198 DIGSA/DMCAL-2024
DIRECCIÓN: KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505 Pasto - Nariño
TELÉFONO: 3002053112
DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN		DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-10-3641220		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	890207	Optometria (CE) - SSFM	1	Autorizado	0 Mes

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGÚN HISTORIA CLÍNICA, ORDEN MÉDICA Y CRITERIO MÉDICO, SUJETO A AUDITORIA MÉDICA - AUTORIZA: AUDITOR EJÉRCITO –GMCAB. - QUE REQUIERE CONTINUAR SU MANEJO PARA IMPACTAR EN SU SALUD Y DISMINUIR SU MORBIMORTALIDAD – CON ORDEN Y V°B° DE DIRECCION DE GMCAB ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN //- DE ACUERDO A PERTINENCIA Y PREVIA VALIDACIÓN DE DERECHOS DE USUARIO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: VALORACION Y CONCEPTO POR ESPECIALIDAD

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/10/2025

AUTORIZADA POR:

CATERINE ESTHER DERAZO LOPEZ
1085897168

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 08/10/2025

Gabriel nieto

Fecha y hora de generación: 07/10/2024 15:08:40

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NUMERO DE SOLICITUD REF-2024-10-542481 **FECHA Y HORA DE** 10/7/24, 3:08 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL LUIS HUMBERTO VELASCO PATIÑO
TIPO DE CC
DIRECCIÓN KR 7 1 117
CORREO
MUNICIPIO IPIALES
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: DI
ENTIDAD GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" - EJC
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 20/11/1944
NÚMERO DE 17133503
CELULAR O
DEPARTAMENT NARIÑO
CÓDIGO ESM O UPGD: 523568300880
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	Oftalmologia (CE) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	VALORACION Y CONCEPTO POR ESPECIALIDAD		
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	Oftalmologia (CE) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	VALORACION Y CONCEPTO POR ESPECIALIDAD		
903818	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR		
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR		
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR		
903868	TRIGLICERIDOS	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1
	OBSERVACIÓN		
	CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR		

907106	UROANALISIS	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR

903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR

902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR

904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR

906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
ORDENES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN	Laboratorio Clinico (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
ORDENES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
TAMIZAJE PARA EPOC POSITIVO FUMADOR ACTIVO PESADO

871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN
TAMIZAJE PARA EPOC POSITIVO FUMADOR ACTIVO PESADO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	H543	DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS
Relacionado	Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
Relacionado	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"PARA QUE ME ENVIEN DONDE LOS OJOS"

Fecha y hora de generación: 07/10/2024 15:08:40

HALLAZGO

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS, SIN ANT PATOLOGICOS, ACUDE A CONTROL MEDICO, REFIERE DESDEHACE 5 MESES PRESENTA DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL ASOCIADO A SENSACION DE NUBE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL, NIEGA CONSULTA CONSULTA POR SERVICIO DE URGENCIAS, ESQUEMA DE VACUNACION COVID: 2 DOSIS.

EXÁMENES FÍSICOS

Tórax:TORAX: SIMETRICO NORMOEXPLANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE TIRAJE INTERNI SUBCOSTAL.

CORAZÓN: RITMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

PULMONES: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS AGREGADOS.
, Abdomen:No evaluado, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Extremidades:MÓVILES, SIMÉTRICAS, NO EDEMAS SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO ALTERACION MUSCULOESQUELETICA, REFLEJOS ROTULIANOS Y AQUILEANOS CONSERVADOS, PULSOS FEMOREALES PEDIOS POPLITEOS PALPABLES, NO SIGNOS DE INSUFICIENCIA VENOSA O ARTERIAL., Condiciones generales:INGRESA PACIENTE SOLO, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON BUENA HIGIENE, BUEN LENGUAJE, SIN ELEMENTO DE AYUDA COMO BASTON, MULETO, CAMINADORA O SILLA DE RUEDAS, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, Ojos:AV 20/40 BILATERAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE SIN ANT PATOLOGICOS CONOCIDOS ACUDE A CONTROL MEDICO POR DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL Y VISTA NUBLOSA, POR LO UE SOLICITO VALORACION POR OFTALMOLOGIA, OPTOMTRIA, ADICIONALMENTE PACIENTE CON TABAQUISMO PESADO, EXPOSICION CRONICA AL MISMO, AL EXAMEN FISICO DESATURACION AL MEDIO, CIANOSIS PERIBUCAL, TAMIZAJE PARA EPOC POSITIVO POR LO QUE SOLICITO ESTUDIOS DE EXTENSION PARA EVLAUR NUEVAS CONDUCTAS, SOLICITO LABORATORIOS DE RCV, NUEVO CONTROL PRIORITARIO CON RESULTADOS. SE BRINDA EDUCACIÓN EN LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO POR PARTE DEL USUARIO, SE EDUCA EN CUANTO A FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES COMO RAZA AFRODESCENDIENTE, GÉNERO MASCULINO, EDAD MAYORES DE 50 AÑOS Y HERENCIA Y FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES COMO CONSUMO DE CIGARRILLO, ESTRÉS, CONSUMO DE ALCOHOL, ALIMENTACIÓN CON ALTA INGESTA DE GRASAS Y SAL Y SEDENTARISMO.SE RECOMIENDA REALIZAR ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA COMO: CAMINATA, TROTAR, USO DE BICICLETA, BAILOTERAPIA, ENTRE OTRAS, POR LO MENOS 30 A 60 MINUTOS, 3 A 4 VECES EN SEMANA SEGÚN SU ESTADO DE SALUD. SE EXPLICA A PACIENTE QUE EL SEDENTARISMO AUMENTA LA MASA CORPORAL Y ESTO AUMENTA EL COLESTEROL POR ELLO LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA. DE IGUAL MANERA, SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS ESPECIALMENTE SATURADAS PRESENTES EN COMIDA CHATARRA, ENLATADOS, EMBUTIDOSY TODO TIPO DE ALIMENTOS PROCESADOS, YA QUE ESTOS SON UN FACTOR DE RIESGO PARA DISLIPIDEMIAS DEBIDO AL PODER ATEROGENICO QUE INCREMENTA LOS NIVELES DE COLESTEROL EN SANGRE. SE INFORMA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE RICA EN CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, CONSUMO DE SAL MODERADO (MÁXIMO 5GR O 1 CUCHARADITA DIARIA), SE SUGIERE INCLUIR EN LA DIETA PROTEINA ANIMAL COMO POLLO, CARNE DE RES O CERDO Y PESCADO, EVITANDO CONSUMIR LA PARTE GRASA DEL ANIMAL COMO LA PIEL, Y DE ORIGEN VEGETAL COMO FRIJOL LENTEJA GRABANZO ARVEJA, DISMINUIR EL CONSUMO DE MANTECAS O MANTEQUILLA, EVITAR LA REUTILIZACIÓN DE LOS ACEITES, LOS ALIMENTOS DEBEN PREPARASE PRINCIPALMENTE SUDADOS, COCIDO O A LA PLANCHA, EVITAR FRITOS Y APANADOS. PROCURAR QUE EL PLATO DE COMIDA CONTENGA VEGETALES, PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL O VEGETAL Y UN SOLO CARBOHIDRATO (HARINA). EVITAR CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS NOCIVAS.SE REFUERZA MANEJO ADECUADO DE ESTRÉS CON ACTIVIDADES COMO LECTURA, PASEOS CORTOS, GRUPOS DE ACTIVIDADES LÚDICAS, GRUPOS DE APOYO.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE LAURA FERNANDA QUEVEDO LOPEZ
TELÉFONO O 3104017948
SERVICIO Oftalmologia (CE) - SSFM

CARGO O Asistencial
SERVICIO QUE RIAS por Medicina General (CE) - SSFM

Jueves 17 de Octubre
laboratorio Dispensario
07:00AM
Ayunas
Orina.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.133.503**
VELASCO PATIÑO

APELLIDOS
LUIS HUMBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1944**
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-DIC-1966 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2306700-00066121-M-0017133503-20080905 **0003042581A 1** 7070000893

Sanyiamor1@gmail.com
3165371345 - 3155929828

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029205
CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO IPIALES - NARIÑO
7332029

EXAMEN OPTOMETRIA -PRIMERA VEZ

No. Admisión:	59720	Fecha Admisión:	01/11/2024 10:17 AM	No. Folio:	76215	Fecha Folio:	01/11/2024 10:22 AM
Sede:	SEDE IPIALES			Dirección:	CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO	Teléfono:	7332029

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE:	LUIS HUMBERTO VELASCO PATIÑO	DOC. ID:	CC17133503	FECHA NAC:	20/11/1944
EDAD:	79 años 11 meses 11 días	SEXO:	Masculino	CIUDAD:	IPIALES
BARRIO:		DIRECCIÓN:	IPIALES		
TELÉFONO:	3165371345 - 3155929828	OCUPACIÓN:	Desempleado		
TIPO AFIL:	COTIZANTE	RÉGIMEN:	ESPECIAL	PROFESIONAL:	LEIDY YOJHANA MONCAYO ENRIQUEZ
EPS:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI				
PLAN CONTR:	BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 DIGSA/DMCAL-2024				
ACUDIENTE:		PARENTESCO:		TELÉF. ACUD:	

MOTIVO DE CONSULTA

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)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE USUARIO DE RX OPTICA, REMITIDO POR MEDICO GENERAL REFIERE VISION BORROSA DE LEJOS Y CERCA AMBOS OJOS

USO DE GAFAS: ULTIMA CORRECION HACE 17 AÑOS

Finalidad	No Aplica						
Modalidad Consulta	PRESENCIAL						
Sintomático piel	NO	Sintomático Respiratorio	NO	Sintomático Febril	NO	Sintomático Sistema Nervio Periferico	NO

ANTECEDENTES

Antecedentes COP: NO	Observaciones: NA
Oculares: NO	Observaciones: NA
Ocupación: NO	Observaciones: NA
Farmacológicos: NO	Observaciones: NA
Quirúrgicos: NO	Observaciones: NA
Alérgicos: NO	Observaciones: NA
Familiares: NO	Observaciones: NA
Patológicos: NO	Observaciones: NA
Otros: NO	Observaciones: NA

Examen Optometria -Primera Vez

AGUDEZA VISUAL Sin Corrección

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Visión Lejana: Cuenta dedos	Visión Lejana: Cuenta dedos
Visión Lejana observacion: 4MT	Visión Lejana observacion: 50CM
Visión próxima: 20/400	Visión próxima: Cuenta dedos
Visión próxima observacion: NA	Visión próxima observacion: NA
Pinhole: 20/400	Pinhole: NO CORRIGE

LENSOMETRIA

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
valor: +0.25	valor: N
adicion: +2.50	adicion: +2.50

Observaciones: BIFOCAL FLAT TOP

AUTOREFRACCIÓN

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Esférico: NO TOMA DATO	Esférico: NO TOMA DATO
cilindro: NA	cilindro: NA
Eje: NA	Eje: NA

Agudeza visual binocular: 20/400

Adición: +3.00

Distancia Pupilar: 32/32

QUERATOMETRIA

Paciente acepta términos y condiciones para el tratamiento de datos personales, dando cumplimiento al decreto 1377 ley 1581 de 2012.

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029205

CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO IPIALES - NARIÑO

7332029

EXAMEN OPTOMETRIA -PRIMERA VEZ

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
K1: NO TOMA DATO	K1: NO TOMA DATO
K2: NA	K2: NA
Eje: NA	Eje: NA

REFLEJOS PUPILARES

Observación: NORMOREACTIVAS

COVER TEST

VL: ORTHO

VP: ORTHO

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

Real: -

Luz: -

FR: -

MOVIMIENTOS OCULARES

Observación : NORMALES

DUCCIONES

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Ducción: NORMALES	Ducción: NORMALES

VERSIONES

Observación: NORMALES

REFRACCION

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Esferico: +0.25	Esferico: NO VALORABLE
Cilindro: -0.75	Cilindro: NA
Eje: 90	Eje: NA

RX FINAL

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Esfera: N	Esfera: N
Cilindro: NA	Cilindro: NA
Eje: NA	Eje: NA
Agudeza Visual Lejana: 20/400	Agudeza Visual Lejana: Cuenta dedos
Agudeza Visual Próxima: 20/400	Agudeza Visual Próxima: Cuenta dedos
Adición: +3.00	
Observaciones: -	

BIOMICROSCOPIA

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Párpados: BORDES PARPEBRALES IRREGULARES	Párpados: BORDES PARPEBRALES IRREGULARES
Aparato lagrimal /BUT: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE	Aparato lagrimal /BUT: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE
Conjuntiva: PINGUECULA NASAL	Conjuntiva: PINGUECULA NASAL
Cornea: CENTRAL CLARA	Cornea: CENTRAL CLARA
Esclerotica: NORMAL	Esclerotica: NORMAL
Camara Anterior: FORMADA, NO CELULARIDAD	Camara Anterior: FORMADA, NO CELULARIDAD
Iris: REACTIVA	Iris: REACTIVA
Cristalino: ESCLEROSIS +++	Cristalino: ESCLEROSIS ++++
Schimmer: NA	Schimmer: NA

FONDO DE OJO

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
Vitreo: NO VALORABLE	Vitreo: NO VALORABLE
Papila (Nervio Óptico): NO VALORABLE	Papila (Nervio Óptico): NO VALORABLE
Macula: NO VALORABLE	Macula: NO VALORABLE
Vasos: NO VALORABLE	Vasos: NO VALORABLE
Retina: NO VALORABLE	Retina: NO VALORABLE

Paciente acepta términos y condiciones para el tratamiento de datos personales, dando cumplimiento al decreto 1377 ley 1581 de 2012.

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S
NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029205
CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO IPIALES - NARIÑO
7332029

EXAMEN OPTOMETRIA -PRIMERA VEZ

FÓRMULA OFTÁLMICA

Especificaciones del lente: MONOFOCAL LEJOS

Filtro: AR

uso: PERMANENTE

control: POSTERIOR A CX

DIAGNÓSTICOS

CIE10	NOMBRE	SITIO	TIPO	CLASE	OBSERVACIONES
H524	PRESBICIA	Bilateral	Impresión diagnostica	Principal	
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR	Bilateral	Impresión diagnostica	Relacionado	
H520	HIPERMETROPIA	Derecho	Impresión diagnostica	Relacionado	

ANÁLISIS Y PLAN

ANALISIS

EXPLICO A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUE NO ES POSIBLE CORREGIR VISION DEBIDO A OPACIDAD DE MEDIOS, PACIENTE DESEA ADQUIRIR LENTES, EXPLICO QUE NO VA A VER CON ELLOS, Y LA VISIÓN ES LO MISMO QUE CON LOS LENTES ACTUALES, PACIENTE INSISTE EN ADQUIRIR LENTES ENVÍO FÓRMULA ÓPTICA DE USO OCASIONAL, RECOMIENDO MANEJAR DISTANCIAS, NO FROTE OCULAR CON EL FIN DE PREVENIR EFECTOS MECÁNICOS EN LA CÓRNEA QUE ALTERAN LA REFRACCIÓN, TOMAR PAUSAS ACTIVAS PERIÓDICAS DURANTE ACTIVIDADES EN VISIÓN PRÓXIMA, BUENA LUMINOSIDAD EN ENTORNO DE TRABAJO.

PLAN:
1/ ADAPTACION DE LENTES : MONOFOCAL LEJOS AR
2/ SE REMITE A OFTALMOLOGIA
3/ Se resuelven todas las dudas acerca del tratamiento, paciente reporta entender toda la información brindada.
CONTROL: POSTERIOR A CX

C.C No. 1085335197
OPTOMETRA
PUAA

LEIDY YOJHANA MONCAYO ENRIQUEZ
OPTOMETRA
Registro No.: 1085335197

Paciente acepta términos y condiciones para el tratamiento de datos personales, dando cumplimiento al decreto 1377 ley 1581 de 2012.