OPTICAS EXPOVISION
MIRANDO HACIA EL FUTURO

GRUPO MEGACENTRO INTERNACIONAL
EXPOVISION 2
Nit: 900230261 - 7
Teléfono: 2836889
Celular: 3015694501
CALLE 19 #13-21
servicioalcliente@megacentrovision.com

Historia Nº 7.807

Fecha 17/03/2023 11:48:33a. m.
Paciente OSCAR ORLANDO MARTINEZ PEÑA
Dirección CALLE 21 SUR 10F-35 ESTE 001
Afilición 4 Entidad FAMISANAR
Documento 79607566 Cel 3142215166
Edad 50 Tel 3142215166
Ocupación PSICOLOGIA

Control visual anterior 1 AÑO

Acompañante NO APLICA Vínculo NO APLICA Teléfono NO APLICA

Responsable NO APLICA Dirección NO APLICA Vínculo NO APLICA Teléfono NO APLICA Dirección NO APLICA

Motivo consulta PACIENTE DESEA CONOCER ESTADO DE SALUD VISUAL ACTUAL. REFIERE VISION BORRSA DE CERCA

Antecedentes personales NO REFIERE

Antecedentes familiares NO REFIERE

Antecedentes laborales

Lensometría

		AV Lejos SC	AV Lejos CC	AV Lejos PH	AV Cerca SC	AV Cerca CC	AV Cerca PH
OD	Add	20/ 25	20/		2.00		
OI		20/ 30	20/		2.00		

Observación

Exámen externo

AO: Normal

Oftalmoscopía

MEDIOS TRASNPARENTES

Queratometría

	Horizontal	Vertical	Eje	Dif	Miras
OD	43,25	43,50	80	-0,25	
OI	43,00	44,00	0	-1,00	

Presión intraocular

OD mmHG OI mmHG

Exámen motor

KrimskyNo Cover TNo
VL Ortho
40cm X
20cm X
PPC

Refracción

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
OD	+0,00	-0,50	105	
OI	+0,00	-1,00	80	

Estática No Dinámica No
Reflejos

Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	DP	AVL	AVC
OD	+0,00	-0,50	105	+1,75	32	20/20	0.50
OI	+0,00	-0,75	80	+1,75	2	20/20	0.50

Test's

Estereópsis
AO: Normal

Visión Cromática
AO: Normal

Disposición

Diagnóstico

H524 PRESBICIA
H522 ASTIGMATISMO

Recomendación MEG AVIEW + AR + JA10 (PARA CERCA)



Firma valentina Ortiz Castillo

OD: Ojo derecho SC: Sin correción AV: Agudeza visual AVC: Agudeza visual cercana **Evento adverso: No**
OI: Ojo izquierdo CC: Con correción AVL: Agudeza visual lejana **Violencia sexual: No**

CENTRO OPTOMETRICO DEL OLAYA

Dr. Roberto Silva – R.S 405

25 de enero de 2024

CERTIFICADO VISUAL

Nombre: **OSCAR MARTINEZ** N° documento: **C. C 79607566**

El paciente en mención asiste a consulta de optometría encontrándose

AGUDEZA VISUAL
OD 20/70 sin corrección óptica - OI 20/70+ sin corrección óptica

EXAMEN MOTOR
Sin alteraciones visuales en ambos ojos **(AO)**

SEGMENTO POSTERIOR
Leve hiperemia generalizada en zonas expuestas en ambos ojos **(AO)**

DIAGNOSTICO
OD H522 - ASTIGMATISMO - OI H522 - ASTIGMATISMO
AO H524 - PRESBICIA

SE PRESCRIBE CORRECION OPTICA DE USO **PERMANENTE**
CONTROL 1 AÑO