OPTICA NUEVA GALES

Jonh Harold Diaz Robles - Nit. 79 648 410-6 • Régimen Simplificado

REPARACIÓN Y ADAPTACIÓN DE TODA CLASE DE ANTEOJOS - EXAMEN DE OJOS - DESPACHO DE FORMULAS - LENTES DE CONTACTO

Carrera 21 No. 26 - 30 Sur - Barrio Olaya - Tel: 272 0561 - Cel: 315 440 1579 - Bogotá, D.C.

HISTORIA CLÍNICA 11939

FECHA: 13-4-24 HORA: 4:57 pm

Identificación 76316554 Tipo de Documento: R.C ___ T.I ___ C.C X C.E ___

Apellidos y Nombres Arango Oime Abar Alfredo Sexo: F ___ M X

Fecha de Nacimiento: D ___ M ___ A ___ Edad: 51 M ___ D ___ Estado Civil: S ___ C X V ___ UL ___

Dirección ___ Tel 3107700534 Barrio San Fernando

Nombre del Seguro famisan Tipo de Vinculación ___ Ocupación Medico Veterinario

MOTIVO DE CONSULTA: Visiometria

Acompañante ___ Parentesco ___ Tel ___

Responsable ___ Parentesco ___ Tel ___

Antecedentes Personales: Niega Test Ishihara: Normal

Antecedentes Familiares: Niega Test Titmus: 40 segundos

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD

ORIGEN	HALLAZGO
PACIENTE SANO	
ENFERMEDAD GENERAL O COMÚN	
ENFERMEDAD PROFESIONAL U OCUPACIONAL	
ACCIDENTE DE TRABAJO	
ACCIDENTE NO DE TRABAJO O FUERA DE TRABAJO	

AGUDEZA VISUAL SC OD 20/30 VP 20/40 C.C. OD ___

OI 20/20 20/40 OI ___

LENSOMETRIA OD ___ OI ___

EXAMEN EXTERNO Normal

OFTALMOSCOPIA Normal

COVER TEST 6 M ϕ 40 CM X 33 CM X

QUERATOMETRIA OD No

OI No

RETINOSCOPIA OD -0.50 -0.75 x 27

OI -0.50

RETINOSCOPIA BAJO CICLOPEJIA OD ___

OI ___

SUBJETIVO OD No AV ___

OI No AV ___

ADD OD ___ AV ___ OI ___ AV ___

FORMULA FINAL OD No ADD ___

OI No ADD ___

DP ___ Tipo de Lente ___ Uso ___

DIAGNOSTICO Pta con emetropia debe utilizar anteojos

CONDUCTA Control optometria

Dr. John Harold Diaz Robles
Optometra U de La Salle
T.P. 79648410

OPTOMETRÍA PACIENTE