



SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0

Sede principal: Calle 13 N° 29 - 41, Yopal

Ciudad: Bogotá

Teléfono: 6333320

Correo: facturacion@optisalud.com



**Factura Electronica
De Venta No.**

FEAD 107903

Cufe: 89abcbdb3b8302f6e0c088ae6120bdb3e8520538c67946379df04584ba61f67d1ce4a51b678ef6e9e6857c3b33f722cea

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FECHA : 2025-10-04T08:29:23

CC o Nit : 899999034-1

Tel : 54615000

VENCE : 04/10/2025

Direcccion: CLL 57 8-69 BOGOTA

F/PAGO: Credito a 30 Dias / a

Paciente:

Documento:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	2	65,000	130,000

SERVICIO PRESTADO A USUARIOS DE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, EL MES DE AGOSTO DEL 2025.

SON: CIENTO TREINTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE	SUB-TOTAL	130,000
	CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
	RETE ICA	0
	DESCUENTO	0
	TOTAL DE LA FACTURA	130,000

Elaborado por: _____

Aceptada: _____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764095299687	DEL 07/07/2025	PREFIJO FEAD RANGO DEL	100001	HASTA
150000 VIGENCIA 24 MESES				

IMPRESA POR COMPUTADOR

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido, bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho, o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.



SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

800119574

Calle 13 N° 29 - 41, Yopal

Informe de servicios por subgrupo

Rango: 01/08/2025 - 31/08/2025

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

PAG. 1
06/10/2025

Detalle de Factura No.
107903

Contrato:OPTOMETRIA

Cuenta	Cod.	Servicio	Orden No.	Descripción	Paciente	Documento	Cant.	Vlr.	Unit.	Serv.	Cuota Rec.	Total
3652834	39143	968		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA	46368038	1		65,000		0	65,000
3661240	39143	966		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	JIMENEZ CORREDOR EMILIANO	13446479	1		65,000		0	65,000
Sub total ==>				130,000								
Total cuotas recuperación ==>				0								

Total descuentos ==>

Total cuenta ==>

130,000

Opti.Salud

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES

CL 48A 1 20 ESTE

7476191

COMPROBANTE ACEPTACION DEL SERVICIO No. 0003652834

FECHA:

19/08/2025 09:22:13

Paciente: JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA

Fecha Nac Miercoles 8 de Enero de 1969

Edad 56 A, 8 M, 21 D

Entidad Af. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Contrato: OPTOMETRIA

Ocupacion HOGAR

Documento de Identidad : CC-46368038

Cajero: JEYMMY ROCIO PULIDO

Medico: PADRON CHACIN JORGE LUIS

Tipo-Afiliado

COTIZANTE

Estrato 1

Código:

Descripción del servicio

Valor

39143

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA

65,000

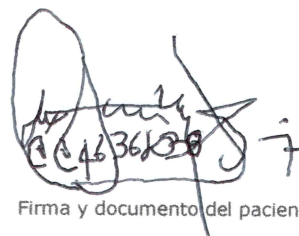
CUOTA MODERADORA

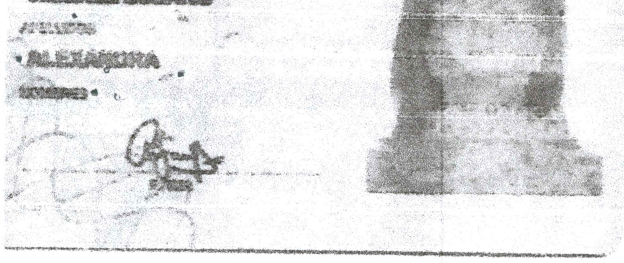
0

TOTAL CREDITO

65,000

Son: SESENTA Y CINCO MIL PESOS M.LEGAL


Firma y documento del paciente



19487748 - C

Alexandra

Jiménez Lozano

Id. N°. 46168738 de Sogamoso - Bo

Fecha de Nacimiento:
08-01-1969

RH: O+



FECHA DE NACIMIENTO 08-01-1969
SOGOMOSO BOYACÁ
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+
ESTATURA 66. IN
29-OCT-2020 CANCELADO
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

19487748-C

10-08-2021

Alexandra
Jiménez Lozano

RH: O+

19487748-C

10-08-2021

Este carnet es de uso administrativo personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. No utilizar este carnet como documento de identificación y beneficiarios sustitutos autorizados por la entidad.



Impreso: 2025-08-11

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 968

Adscrito: 330051 - SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES OPTISALUD
Dirección: SOG. CRA.14 N° 20-108; DUIT.AV AME.N° 18-66; TUNJA. UNICENTRO. LOC. 40.
Teléfono(s): 7739964 - 7626497-7454303
Especialidad: OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 46368038

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA identificado con el carne 19487748-C Conyuge de ALARCON GARCIA JOSE ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1		

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

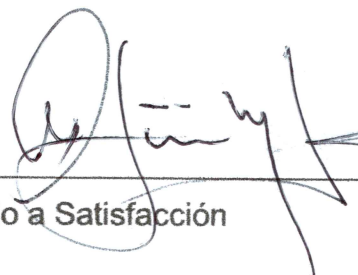
CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA

DX PRESBICIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS
AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO


Médico/Odontólogo Asesor


Recibido a Satisfacción
C.C. 46368038

creada por: mapulido



Paciente:	JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA	Documento:	CC 46368038
Fecha de atención:	19/08/2025 09:42:44 AM	Fecha salida de atención:	19/08/2025 09:49:34 AM
Lugar de atención:	CL 48A 1 20 ESTE LIRIO REAL II SEDE: OPTISALUD BOYACÁ CIUDAD:TUNJA		
Edad:	56 A, 7 M, 11 D	Sexo:	Femenino
Fecha de Nacimiento:	08/01/1969	Estado civil:	Soltera;
Lugar de Residencia:	SOGAMOSO(BOYACA)	Ocupación:	HOGAR
Dirección:	SOGAMOSO	Teléfonos:	3134130670
Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Contrato:	OPTOMETRIA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo de Usuario:	COTIZANTE

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: LAURAALARCON
Teléfono: 3053713286
Parentesco: HIJO(A)

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta: REMITIDO DE OPTOMETRIA
Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 56 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIO POR DX DE SOSPECHA DE GLAUCOMA

ANTECEDENTES

PERSONALES

ESTADO DE SALUD ACTUAL SANA

03/12/2024 04:36:58 PM J.DUARTE

MEDICAMENTOS NIEGA

03/12/2024 04:36:58 PM J.DUARTE

OFTALMOLOGIA

OBSERVACIONES DE EVOLUCION: AVCC (OPTOMETRIA): AO: 20/25 (01/08/2025)

ANTECEDENTES:
-FAMILIARES: PADRE CON GLAUCOMA
-PERSONALES: NIEGA
-OFTALMOLÓGICOS: NIEGA CX

- RESULTADO DE ESTUDIO
- PAQUIMETRIA OD: 500 (+3mmHg); OI: 503 (+3mmHg)
- OCT DE NERVIO OPTICO: EXCAVACIONES AMPLIAS FISIOLÓGICAS
OI: CFNR PROMEDIO DISMINUCION BORDERLINE H12

EXAMEN EXTERNO: SE EVIDENCIA QUISTE DE MOLL EN PÁRPADO INFERIOR TERCIO EXTERNO MIDE APROX 2MM DE DM
MOVIMIENTOS OCULARES: DENTRO DE LÍMITES NORMALES
BIOMICROSCOPIA:
OD: -CONJUNTIVA: CLARA
-ESCLERA: BLANQUECINA
-CORNEA: TRANSPARENTE
-CA: FORMADA, VH IV/IV
-IRIS: CLARO, DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL
-PUPILA: CENTRAL, NORMORREACTIVA A LA LUZ
-CRISTALINO: TRANSPARENTE

OI: -CONJUNTIVA: CLARA
-ESCLERA: BLANQUECINA
-CORNEA: TRANSPARENTE
-CA: FORMADA, VH IV/IV
-IRIS: PARDO, DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL
-PUPILA: CENTRAL, NORMORREACTIVA A LA LUZ
-CRISTALINO: TRANSPARENTE

PIO CORREGIDA AO: 13mmHg

FONDO DE OJO:
OD:
REFLEJO ROJO: PRESENTE
RETINA: APLICADA
DISCO: BORDES REGULARES, RELACION C/D 0.7-0.8, SE EVIDENCIA LAMINA CRIBOSA
VASOS: EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS CON ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL,
MACULA: CON BRILLO FOVEAL PRESENTE

OI:
REFLEJO ROJO: PRESENTE
RETINA: APLICADA
DISCO: BORDES REGULARES, RELACION C/D 0.7, SE EVIDENCIA LAMINA CRIBOSA



SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD
CL 48A 1 20 ESTE LIRIO REAL II Tel.:7476191 Nit.:800119574-0
EVOLUCION OFTALMO



Paciente:	JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA	Documento:	CC 46368038
Fecha de atención:	19/08/2025 09:42:44 AM	Fecha salida de atención:	19/08/2025 09:49:34 AM
Lugar de atención:	CL 48A 1 20 ESTE LIRIO REAL II SEDE: OPTISALUD BOYACÁ CIUDAD:TUNJA		
VASOS: EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS CON LEVE RECHAZO MACULA: CON BRILLO FOVEAL PRESENTE			
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. EXCAVACIONES AMPLIAS FISIOLÓGICAS			
PLAN: 1. SS OCT DE NERVIÓ OPTICO AMBOS OJOS TOMAR EN 4 MESES 2. SS CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADO			
RECOMENDACIONES GENERALES PARA AMBLIOPIA: APARECE CUANDO HAY UN OJO PEREZOSO O VAGO Y LA VISTA PUEDE TRABAJAR DEFICITARIAMENTE EN UNO DE LOS DOS LADOS. REALICE EJERCICIOS OCULARES COMO: FLEXIONES CON LÁPIZ, CUERDA BROCK, TARJETA DE PUNTOS, LECTURA, COLOREAR, MANUALIDADES COMO RECORTAR, PEGAR, ENSARTAR CUENTAS, JUEGOS DE MESA, RESUELVA CRUCIGRAMAS, SOPAS DE LETRAS, PRACTIQUE DEPORTES CON PELOTAS. ESTOS EJERCICIOS PUEDE REALIZARLOS EN LAS PAUSAS ACTIVAS DE SU TRABAJO. EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS, AYUDA EN PATOLOGÍAS COMO EL ESTRABISMO Y LA INSUFICIENCIA DE CONVERGENCIA.			

ORDENES DE SERVICIO

Orden No.:	1937829
Fecha orden:	Martes 19 de Agosto de 2025
Origen:	Enfermedad general
Tipo de Servicio:	CONSULTAS
Diagnóstico:	H400 SOSPECHA DE GLAUCOMA
Especialidad:	
Cant: 1 890376:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
-Prioridad:	VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.:	SS CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADO
Orden No.:	1937830
Fecha orden:	Martes 19 de Agosto de 2025
Origen:	Enfermedad general
Tipo de Servicio:	EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS
Diagnóstico:	H400 SOSPECHA DE GLAUCOMA
Especialidad:	
Cant: 1 951902:	TOMOGRFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR
-Parte del Cuerpo:	AMBOS OJOS
-Prioridad:	VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.:	SS OCT DE NERVIÓ OPTICO AMBOS OJOS TOMAR EN 4 MESES
CONDUCTA:	PLAN: 1. SS OCT DE NERVIÓ OPTICO AMBOS OJOS TOMAR EN 4 MESES 2. SS CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADO

DIAGNOSTICOS

Principal:	H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA
Principal:	H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA
Principal:	H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA
Finalidad de la consulta:	Otra	
Causa externa:	Enfermedad general	



Paciente:	JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA	Documento:	CC 46368038
Fecha de atención:	19/08/2025 09:42:44 AM	Fecha salida de atención:	19/08/2025 09:49:34 AM
Lugar de atención:	CL 48A 1 20 ESTE LIRIO REAL II SEDE: OPTISALUD BOYACÁ CIUDAD:TUNJA		



QR de Validación

Profesional:	PADRON CHACIN JORGE LUIS
CE:	827308
Registro profesional:	827308
Especialidad:	OFTALMOLOGIA

Opti.Salud

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES

CL 48A 1 20 ESTE

7476191

COMPROBANTE ACEPTACION DEL SERVICIO No. 0003661240

FECHA:

25/08/2025 15:50:31

Paciente: JIMENEZ CORREDOR EMILIANO ANTONIO

Documento de Identidad : CC-13446479

Fecha Nac Viernes 13 de Abril de 1956

Edad 69 A, 5 M, 16 D

Cajero: GABRIELA MORALES

Medico: PADRON CHACIN JORGE LUIS

Entidad Af. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo-Afiliado

Contrato: OPTOMETRIA

COTIZANTE

Ocupacion pensionado

Estrato 1

Código:

Descripción del servicio

Valor

39143

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA

65,000

CUOTA MODERADORA

0

TOTAL CREDITO

65,000

Son: SESENTA Y CINCO MIL PESOS M.LEGAL

Firma y documento del paciente



Impreso: 2025-08-11

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 966

Adscrito: 330051 - SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES OPTISALUD
Dirección: SOG. CRA.14 N° 20-108; DUIT.AV AME.N° 18-66; TUNJA. UNICENTRO. LOC. 40.
Teléfono(s): 7739964 - 7626497-7454303
Especialidad: OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 13446479

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ CORREDOR EMILIANO identificado con el carne 46351343-F Conyuge de BARRERA RODRIGUEZ ROSALBA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1		

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA

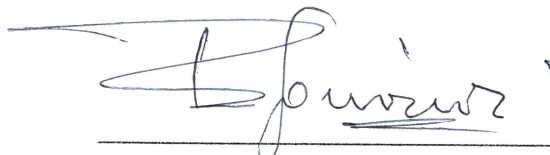
DX CATARATA SENIL NUCLEAR

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS
AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO


Médico/Odontólogo Asesor

Médico/Odontólogo Asesor



Recibido a Satisfacción

13.446.479 C.C. Cúcuta

creada por: mapulido

25 Agosto. 4 pm
con Acompañante
mayor de edad



46351343-F

**Emiliano Antonio
Jimenez Corredor**

Id. N°: 13446479 de Cúcuta
Fecha de Nacimiento: 13/04/1956
RH: AB+



**REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**

**REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO 13.446.479

JIMENEZ CORREDOR

APELLIDOS

EMILIANO ANTONIO

NOMBRES

Emiliano Antonio Jimenez Corredor
FIRMA



**Emiliano Antonio
Jimenez Corredor**

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.

La utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.



**REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1956

**SOGAMOSO
(BOYACA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

174

ESTATURA

AB+

G.S. RA

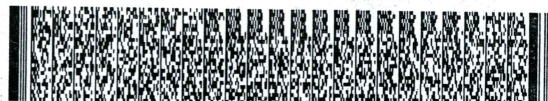
M

SEXO

14-JUL-1978 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0727700-00131723-M-0013446479-20081127

0006979786A 1

7330012934



SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD

Nit:800119574

Historia :	11-0055797	Documento de Identidad :	CC-13446479
Paciente:	JIMENEZ CORREDOR EMILIANO ANTONIO		
Fecha Nac	Viernes 13 de Abril de 1956	Edad	69 A, 6 M, 5 D
Lugar de nacimiento	SOGAMOSO		
Dirección domicilio	CALLE 14 N 10 36	Teléfono:	3107634263
Dirección residencia	CALLE 14 N 10 36	Teléfono:	3138219558
Departamento	(15)BOYACA	Municipio	(759)BOYACA
Entidad Af.	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Contrato:	OPTOMETRIA
Ocupacion	pensionado	Tipo de afiliación	COTIZANTE
Estado civil	Casado	Sexo	Masculino
Persona responsable:	ROSALBA BARRERA	Regimen	CONTRIBUTIVO
Documento de acompañante:	46351343	Teléfono responsable:	3138219558
Nombre de acompañante:	BARRERA RODRIGUEZ ROSALBA		Parentezco:
			Parentezco:
			Página No. 1

OFTALMOLOGIA

FECHA Lunes 25 de Agosto de 2025 04:47 PM

AUTORIZACION ENTIDAD966

MOTIVO DE LA CONSULTA CONTROL PARA VALORACION DE RESULTADOS DE EXAMENES OCULARES PARA PLANIFICAR CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL PARA VALORACION DE RESULTADOS DE EXAMENES OCULARES PARA PLANIFICAR CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO

TIPO DE EXAMEN EVOLUCION

OCUPACION HABITUAL pensionado

EVOLUCION OFTALMO

NOMBRE PROFESIONAL PADRON CHACIN JORGE LUIS

-REGISTRO PROFESIONAL827308

OBSERVACIONES DE EVOLUCION AVCC (OPTOMETRIA): OD: 20/40 ; OI:20/400 (17/12/2024)

ANTECEDENTES:

-FAMILIARES: NIEGA GLAUCOMA

-PERSONALES: HTA, HIPOTIROIDISMO, HPB EN TTO CON TAMSULOSINA

-OFTALMOLÓGICOS: NIEGA CX, FOTOCOAGULACION DE RETINA PERIFERICA AMBOS OJOS

RESULTADOS DE ESTUDIOS

-RCE OI:2125

-ECOGRAFIA OI: RETINA APLICADA

-BIOMETRIA: OI: REPORTADA EN EL SISTEMA

EXAMEN EXTERNO: DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL

MOVIMIENTOS OCULARES: DENTRO DE LÍMITES NORMALES

BIOMICROSCOPIA:

OD: -CONJUNTIVA: CLARA

-ESCLERA: BLANQUECINA

-CORNEA: TRANSPARENTE

-CA: FORMADA, VH IV/IV
-IRIS: PARDO, DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL
-PUPILA: EN MIDRIASIS FARMACOLOGICA
-CRISTALINO: CN GI/II CA +

OI: -CONJUNTIVA: CLARA
-ESCLERA: BLANQUECINA
-CORNEA: TRANSPARENTE
-CA: FORMADA, VH IV/IV
-IRIS: PARDO, DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL
-PUPILA: EN MIDRIASIS FARMACOLOGICA
-CRISTALINO: CN GIII SCP +++++

FONDO DE OJO:

OD:

REFLEJO ROJO: PRESENTE

RETINA: APLICADA, RETINOCOROIDOSIS LEVE

DISCO: BORDES REGULARES, RELACION C/D 0.2-0.3

VASOS: EMERGENCIA CENTRAL DE VASOS CON ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL,

MACULA: CON BRILLO FOVEAL DISMINUIDO

OI:

SE INSINUA NERVIO

DIFICIL PRECISAR DETALLES POR OPACIDAD

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. CATARATA SENIL OJO IZQUIERDO
2. CATARATA SENIL INCIPIENTE OJO DERECHO

PLAN:

1. SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)
2. SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CONSENTIMIENTO DE CX DE CATARATA
- 3 SE SOLICITA FACO + LIO OJO IZQUIERDO
4. REALIZAR AMPA 15 DIAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HTA

PACIENTE CON CATARATA SENIL CANDIDATO EXTRACCIÓN POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LIO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR HALLAZGOS, PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES (HEMORRAGIA EXPULSIVA, SANGRADO, RUPTURA DE CÁPSULA POSTERIOR, IMPOSIBILIDAD PARA PONER EL LENTE, DESCOMPENSACION CORNEAL, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, ALTERACIONES DE PRESION INTRAOCULAR, ENDOFTALMITIS, NECESIDAD DE OTROS PROCEDIMIENTOS O CIRUGIAS, PERDIDA PARCIAL O TOTAL DE LA VISIÓN).. SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE ACLARAN DUDAS. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

SE BRINDA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PRO Y CONTRA DE CADA LENTE INTRAOCULAR, SE EXPLICA OBJETIVO DE IMPLANTE DE LIO MONOFOCAL TORICO ES PARA DISMINUIR DEPENDENCIA DE CORRECCION OPTICA EN VISION LEJANA POSTERIOR A CX DE CATARATA, SE EXPLICA QUE NO SE OFRECE INDEPENDENCIA TOTAL DE CORRECCION OPTICA POSTERIOR A CX DE CATARATA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTA: SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUE PRONOSTICO VISUAL SE VERA LIMITADO POSTERIOR A CIRUGIA POR CAMBIOS EN LA RETINA EXPLICADOS, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Historia : 11-0055797

Documento de Identidad : CC-13446479

Página No. 3

Paciente: JIMENEZ CORREDOR EMILIANO

Documento de acompañante: 46351343

Nombre de acompañante: BARRERA RODRIGUEZ ROSALBA

Parentesco:

RECOMENDACIONES GENERALES PARA AMBLIOPIA: APARECE CUANDO HAY UN OJO PEREZOSO O VAGO Y LA VISTA PUEDE TRABAJAR DEFICITARIAMENTE EN UNO DE LOS DOS LADOS. REALICE EJERCICIOS OCULARES COMO: FLEXIONES CON LÁPIZ, CUERDA BROCK, TARJETA DE PUNTOS, LECTURA, COLOREAR, MANUALIDADES COMO RECORTAR, PEGAR, ENSARTAR CUENTAS, JUEGOS DE MESA, RESUELVA CRUCIGRAMAS, SOPAS DE LETRAS, PRACTIQUE DEPORTES CON PELOTAS. ESTOS EJERCICIOS PUEDE REALIZARLOS EN LAS PAUSAS ACTIVAS DE SU TRABAJO. EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS, AYUDA EN PATOLOGÍAS COMO EL ESTRABISMO Y LA INSUFICIENCIA DE CONVERGENCIA.

DIAGNOSTICOS

dx PPAL

H259 CATARATA SENIL; NO ESPECIFICADA

H250 CATARATA SENIL INCIPIENTE

FINALIDAD

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

CONDUCTA

PLAN:

1. SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)
2. SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CONSENTIMIENTO DE CX DE CATARATA
- 3 SE SOLICITA FACO + LIO OJO IZQUIERDO
4. REALIZAR AMPA 15 DIAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HTA

PACIENTE CON CATARATA SENIL CANDIDATO EXTRACCIÓN POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LIO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR HALLAZGOS, PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES (HEMORRAGIA EXPULSIVA, SANGRADO, RUPTURA DE CÁPSULA POSTERIOR, IMPOSIBILIDAD PARA PONER EL LENTE, DESCOMPENSACION CORNEAL, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, ALTERACIONES DE PRESION INTRAOCULAR, ENDOFTALMITIS, NECESIDAD DE OTROS PROCEDIMIENTOS O CIRUGIAS, PERDIDA PARCIAL O TOTAL DE LA VISIÓN).. SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE ACLARAN DUDAS. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENES DE SERVICIO

Orden No: 1945755

Fecha orden

Lunes 25 de Agosto de 2025

Origen

Enfermedad general

Tipo de Servicio

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS

Diagnóstico

H259 CATARATA SENIL; NO ESPECIFICADA

Especialidad

Cant: 1 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

-Parte del Cuerpo NO APLICA

-Prioridad VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri. SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)

Cant: 1 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

-Parte del Cuerpo NO APLICA

-Prioridad VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri. SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)

Cant: 1 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

-Parte del Cuerpo NO APLICA

-Prioridad VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri. SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)

Cant: 1 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

-Parte del Cuerpo NO APLICA

-Prioridad VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri.	SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)
Cant: 1 902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
-Parte del Cuerpo	NO APLICA
-Prioridad	VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.	SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)
Cant: 1 903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
-Parte del Cuerpo	NO APLICA
-Prioridad	VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.	SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)
Cant: 1 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-Parte del Cuerpo	NO APLICA
-Prioridad	VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.	SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)
Cant: 1 907107	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
-Parte del Cuerpo	NO APLICA
-Prioridad	VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.	SS EXAMENES PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA, CREATININA, UROANALISIS, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA)

Orden No: 1945756**Fecha orden**

Lunes 25 de Agosto de 2025

Origen

Enfermedad general

Tipo de Servicio

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS

Diagnóstico

H259 CATARATA SENIL; NO ESPECIFICADA

Especialidad

Cant: 1 896100 MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD (258)

-Parte del Cuerpo

NO APLICA

-Prioridad

VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri.

REALIZAR AMPA 15 DIAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HTA

Orden No: 1945757**Fecha orden**

Lunes 25 de Agosto de 2025

Origen

Enfermedad general

Tipo de Servicio

CONSULTAS

Diagnóstico

H259 CATARATA SENIL; NO ESPECIFICADA

Especialidad

Cant: 1 890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

-Parte del Cuerpo

NO APLICA

-Prioridad

VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri.

SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CONSENTIMIENTO DE CX DE CATARATA

Orden No: 1945760**Fecha orden**

Lunes 25 de Agosto de 2025

Origen

Enfermedad general

Tipo de Servicio

CIRUGIA

Diagnóstico

H259 CATARATA SENIL; NO ESPECIFICADA

Especialidad

Cant: 1 130003 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO

-Parte del Cuerpo

OJO IZQUIERDO

-Anestesia

LOCAL

-Prioridad

VER DISPONIBILIDAD

-Justificación Pri.

SE SOLICITA FACO + LIO OJO IZQUIERDO

PACIENTE CON CATARATA SENIL CANDIDATO EXTRACCIÓN POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LIO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR HALLAZGOS, PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES (HEMORRAGIA EXPULSIVA, SANGRADO, RUPTURA DE CÁPSULA POSTERIOR, IMPOSIBILIDAD PARA PONER EL LENTE, DESCOMPENSACION CORNEAL, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, ALTERACIONES DE PRESION INTRAOCULAR, ENDOFTALMITIS, NECESIDAD DE OTROS PROCEDIMIENTOS O CIRUGIAS, PERDIDA PARCIAL O TOTAL DE LA VISIÓN).. SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE ACLARAN DUDAS. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Cant: 1 137003

*-Parte del Cuerpo**-Anestesia**-Prioridad**-Justificación Pri.*

INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES

OJO IZQUIERDO

LOCAL

VER DISPONIBILIDAD

SE SOLICITA FACO + LIO OJO IZQUIERDO

PACIENTE CON CATARATA SENIL CANDIDATO EXTRACCIÓN POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LIO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR HALLAZGOS, PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES (HEMORRAGIA EXPULSIVA, SANGRADO, RUPTURA DE CÁPSULA POSTERIOR, IMPOSIBILIDAD PARA PONER EL LENTE, DESCOMPENSACION CORNEAL, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, ALTERACIONES DE PRESION INTRAOCULAR, ENDOFTALMITIS, NECESIDAD DE OTROS PROCEDIMIENTOS O CIRUGIAS, PERDIDA PARCIAL O TOTAL DE LA VISIÓN).. SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE ACLARAN DUDAS. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma de Profesional: **PADRON CHACIN JORGE LUIS**
Registro profesional No.827308