CENTRO DE SALUD VISUAL SANTA CLARA S.A.S CRA 2 No. 11-59 LOCAL 1-15 Tel. 2624296 **Fecha:** 27/11/2020

Docto. Ident.: 28798494 **Apellido(s):** HURTADO BARRERA
Nombre(s) : CAROLINA **Telefono:** 3203430739
Edad Actual : 39
Direccion : B/ CENTRO
U.C.V. : 2 AÑOS **ADD:**
RX En Uso D: -0.75 SPH
I: -0.25 -0.50 X 20

M.C.: NECESITA VALORACION PARA INGRESO LABORAL. VE BORROSO DE LEJOS.
ANTECEDENTES: USA RX AR TRANSITIONS, NIEGA ENFERMEDAD ACTUAL.

A.V.	CC	VL	VP		SC	VL	VP	C.T.			
				D:				D: 20/20	0.5M	6 MT.	O
				I:				I: 20/20	0.5M	33 CM.:	X

E EXT: HIPEREMIA LEVE EN ZONAS DE EXPOSICION
OFTALMOSCOPIA: MEDIOS TRANSPARENTES, NO SE REALIZA OFTALMOSC DIRECT
BIOMICROSCOPIA : PTERIGIO NASAL OD, PINGUECULA TEMPORAL OI
RETINOSCOPIA D: -0.25 **I:** +0.25 -1.00 X 5
QUERATOMETRIA D: 45.16 SPH **I:** 44.90/45.55 X 14
PH **D:** **I:**
OCUPACION: ABOGADA

RX FINAL	A.V.
D: -0.75 SPH	D: 20/20
I: N -0.75 X 0	I: 20/20
ADD:	A.F.: D.P.: 31-31MM

COLOR: **FILTRO :**
USO : INDICADO **BIFOCAL:**
TIPO : TRANSITIONS AR **CONTROL:** 1 AÑO

DX: MIOPIA OD, ASTIGMATISMO OI, PTERIGIO OD
CX: RX INDICADO,AV CC VP 0.5M, PROTECCION SOL, CONTROL 1 AÑ
RX: S **T/TO. ORTOPTICO:** **REMISION OFTALMOLOGICA:**

