

HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA

Centro optico
Inte20
Tel. 2349192

Fecha: 06-04-17
 Nombres: MESMORA GARCIA Apellidos: Garcia Cortiller
 Documento: 1020345095 Fecha Nacimiento: 1/1 Sexo: M Estado Civil:
 Edad: 33 Teléfono: 0057066 Celular: Ocupación:
 Empresa: fin Seguridad Social: Dirección Domicilio:
 Sector: Persona Responsable: Teléfono:
 Parentesco: Acompañante: Parentesco:
 Teléfono:

ANAMNESIS: Último examen visual luna

A.V

DUCCIONES jun

AV VL SC	AV VP SC
OD <u>20/20</u>	OD <u>20/20</u>
OI <u>20/20</u>	OI <u>20/20</u>

AV CC VL	AV CC VP	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD
OD		<u>0</u>	<u>0</u>		
OI		<u>0</u>	<u>0</u>		

Tipo de lentes Uso de las gafas

Alérgico a medicamentos: SI NO X Cual?

Antecedentes Oculares SI NO X Cual?

Antecedentes Personales SI NO X Cual?

Antecedentes Familiares SI NO X Cual?

Motivo de Consulta Control de lentes de lgr

Dolor de Cabeza SI NO X Ardor Ocular SI NO X Pican los ojos SI NO X Visión Borrosa X NO

Usa computador SI NO X Que intensidad

Usa Celular SI NO X Que intensidad

Aire Acondicionado/Ventiladores SI NO X Que intensidad

Conduce Motocicleta SI ☒ NO ☒ Usa protección Ocular ☒

QUERATOMETRIA OD _____ OI _____

BIOMICROSCOPIA OD jm

OI jm

ESTADO MOTOR LEJOS 33CM 20CM PPC HIRSCHBERG

FONDO DE OJO: OD: Coloración

Esc 0.7 R/V 2/3

OI Coloración

Esc 0.7 R/V 2/3

Retinoscopia Estática OD 2.00 - 1.00 + 0 ADD AVL AVP

OI 2.00 - 1.00 + 0 ADD AVL AVP

Subjetivo OD ADD AVL AVP

OI ADD AVL AVP

RX Final

OD - 2.00 - 1.00 + 0.00	ADD 1	AVL <u>2.00</u>	AVP <u>0.00</u>	NP
OI - 2.00 - 1.00 + 1.00	ADD 1	AVL <u>2.00</u>	AVP <u>0.00</u>	NP

Tipo de lente 0.7 AR SI ☒ NO ☒ Transitions SI ☐ NO ☒ Foto SI ☐ NO ☒

Material: Policarbonato SI ☒ NO ☒ CR-39 SI ☐ NO ☒ Alto índice SI ☐ NO ☒

Test Ishihara _____ Test Titmus (Moscow) _____

Diagnóstico: Artigra Im

Conducta: Ex 6/2 14

Próximo Control 12/10

Firma y Sello Profesional

Firma Paciente