

HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA

centro optico

Punto 7

Cra. 47 No. 19192

Fecha:

13/12/2017

Nombres:

NINA OLGA PATINO

Apellidos:

Documento:

43672288

Fecha Nacimiento

Sexo: F M

Estado Civil:

Edad

48

Teléfono

4448191

Celular

Ocupación:

Empresa

MASFINCA

Seguridad Social

Dirección Domicilio

Sector

Persona Responsable

Teléfono

Parentesco

Acompañante

Parentesco

Teléfono

ANAMNESIS: Último examen visual

20/20 1/2

A.V

DUCCIONES

jun

AV VL SC	AV VP SC
OD 20/20	OD 0.1
OI 20/20+	OI 0.1

AV CC VL	AV CC VP	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD
OD 20/20-		-0.75	-0.75	90	
OI 20/20-		-0.75	-0.75	90	

Tipo de lentes

UG

Uso de las gafas

Manejar

Alérgico a medicamentos: SI NO

NO

Cual?

Antecedentes Oculares SI NO

NO

Cual?

Antecedentes Personales SI NO

NO

Cual?

Antecedentes Familiares SI NO

NO

Cual?

Motivo de Consulta

Control; mala visión de lejos

Dolor de Cabeza SI NO

NO

Ardor Ocular SI NO

NO

Pican los ojos SI NO

NO

Visión Borrosa SI NO

NO

Usa computador SI NO

NO

Que intensidad

Usa Celular SI NO

NO

Que intensidad

Aire Acondicionad/Ventiladores SI NO

NO

Que intensidad

Conduce Motocicleta SI ☐ NO ☒ Usa protección Ocular ☐

QUERATOMETRIA OD

OI

BIOMICROSCOPIA OD

OI

ESTADO MOTOR LEJOS 33CM 20CM PPC HIRSCHBERG

FONDO DE OJO: OD: Coloración

Esc 0.3 R/V 2/3

OI Coloración

Esc 0.7 R/V 2/3

Retinoscopia Estática OD

ADD

AVL

AVP

OI

ADD

AVL

AVP

Subjetivo OD

ADD

AVL

AVP

OI

ADD

AVL

AVP

RX Final

OD - 1.25 - 0.75 + 90°	ADD +1.75	AVL <u> </u>	AVP <u> </u>	NP
OI - 1.25 - 0.75 + 90°	ADD +1.75	AVL <u> </u>	AVP <u> </u>	NP

Tipo de lente 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 (Mosca)

Diagnóstico:

Conducta:

Próximo Control

Firma y Sello Profesional

Firma Paciente