

Fecha: Nov. 15/2017
 Nombres: JOHANNA ZULONGA Apellidos: _____
 Documento: 1152446721 Fecha Nacimiento: ____/____/____ Sexo: F M Estado Civil: _____
 Edad: ____ Teléfono: ____ Celular: ____ Ocupación: _____
 Empresa: RIASFINCA Seguridad Social: ____ Dirección Domicilio: _____
 Sector: ____ Persona Responsable: ____ Teléfono: _____
 Parentesco: ____ Acompañante: ____ Parentesco: _____
 Teléfono: _____

ANAMNESIS: Último examen visual 12 meses A.V.

DUCCIONES gms

AV VL SC	AV VP SC
OD <u>20/30</u>	OD <u>20/30</u>
OI <u>20/30</u>	OI <u>20/30</u>

AV CC VL	AV CC VP	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD
OD	<u>ms</u>	<u>0.75</u>			
OI					

Tipo de lentes: ms 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

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

Usa computador SI X NO ____ Que intensidad: _____

Usa Celular SI X NO ____ Que intensidad: _____

Aire Acondicionad/Ventiladores SI X NO ____ Que intensidad: _____

Conduce Motocicleta SI NO Usa protección Ocular

QUERATOMETRIA OD

BIOMICROSCOPIA OD *pin*

01/11

ESTADO MOTOR LEJOS 33CM 20CM PPC HIRSCHBERG

FONDO DE OJO: OD: Coloración _____

Esc 0.7 R/V 2.7

OI Coloración

Esc C3 R/V 2/3

Retinoscopia Estática OD / 0 00 - 1.25 ADD AVL AVP

OI fern - 10070 ADD AVL AVP

Subjetivo OD	ADD	AVL	AVP
--------------	-----	-----	-----

OI _____ ADD _____ AVL _____ AVP _____

RX Final

OD	1/20/20	ADD	1	AVL	20/20	AVP	05	NP
OI	1/20/20	ADD	1	AVL	20/20	AVP	05	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: Ver Signos

Conducta: 24-000-000

Próximo Control 12/25/2017

Firma y Sello Profesional [Signature] Firma Paciente [Signature]

Firma Paciente *E. J. ...*