

Historia Clínica de Optometría

Datos Personales:

N° Historia	1
Teléfono	
Fecha	
Filiación	
Nombres	
Edad	
Ocupación	
Sexo	
Procedencia	

Motivo de la Consulta y Antecedentes:

Motivo de la consulta
Antecedentes
Desarrollo Psicomotriz
¿Usa Rx?
RX en uso
OD
OI
Última fecha de control
Cirugías oculares
Otros
Antecedentes familiares

Diagnóstico y Tratamiento:

Diagnóstico 1
CIE 10 (1)
Diagnóstico 2
CIE 10 (2)
Observaciones

Plan de trabajo

Tratamiento

Recomendaciones