

ÓPTICA MINI-GALERIAS

DATOS PERSONALES			
NOMBRE: LUISA FERNANDA PALACIOS CHAVEZ		FECHA: 17/11/23	
COMUNA::	F.NACIMIENTO: 6/12 /98	TELÉFONO: 5564766258	
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE	EDAD:24	RUT:	
ANAMNESIS			
MOTIVO: LA SEÑORITA PALACIOS CHÁVEZ SE PRESENTA CON QUEJAS RELACIONADAS CON SU SALUD VISUAL. REFIERE EXPERIMENTAR DIFICULTAD PARA ENFOCAR OBJETOS A DISTANCIAS ESPECÍFICAS Y FATIGA OCULAR, ESPECIALMENTE DURANTE PERÍODOS PROLONGADOS DE ESFUERZO VISUAL. ESTOS SÍNTOMAS SUGIEREN POSIBLES CAMBIOS EN LA REFRACCIÓN O LA NECESIDAD DE UNA ACTUALIZACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE LENTES.			
ANTECEDENTES GENERALES:	DM ( ) TTO: NENKHFBJHBFKEJ	HTA ( ) TTO:	ALERGIAS ( N O ) EMBARAZO ( N O )
FÁRMACOS: NINGUNO		OTRAS PATOLOGÍAS: NO PRESENTA	
ANTECEDENTES OCULARES:		LENTES: ( )	ÚLTIMO CONTROL: 5 AÑOS
CX ( )	GL ( ) TTO:		OTROS: POCO USO DE LENTES
ANTECEDENTES FAMILIARES		AMETROPÍAS ( N O ) FAMILIAR:	
GLAUCOMA: (NO ) FAMILIAR:		ESTRABISMO: (S Í ) FAMILIAR: PADRE Y MADRE	
OTROS:			

EXÁMENES			
AV 20/20 PL OD	SC:	CC:	CAE:
OI	SC:	CC:	CAE:
AV PC ODI	SC: CC:		
OPTOTIPO UTILIZADO:		OBS:	
OFTALMOSCOPIA	OD:		
	OI:		
EVALUACIÓN PUPILAR	ROJO PUPILAR: Pte ( ) Sim ( )	RFM ( )	PIRRLA
BIOMICROSCOPIA	OD:		
	OI:		
TONOMETRÍA APLANÁTICA	OD: mmHg		
	OI: mmHg		

EVALUACIÓN MOTORA-SENSORIAL
-----------------------------

CT PL CC/SC		CT PC CC/SC	
CONVERGENCIA:		PPC:	RC:
MOTILIDAD:			
ESTEREOPSIS:		T. Hirschbeig:	
A. F.	PL		
	PC		

OPTOMETRÍA			
LENSOMETRÍA	OD:		
	OI:		
RETINOSCOPIA	OD:		
	OI:		
REFRACCIÓN SUBJETIVA	OD:		AV:
	OI:		AV:

RECETA DE LENTES			
PL	OD:	AV:	DIP: _____mm
	OI:	AV:	
PC	OD:	AV:	DIP: _____mm ADD: _____esf
	OI:	AV:	

INDICACIONES: