

**CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S**

Nit: 804013775

Código: SCE.PR.01-FR.08

Versión: 4

Fecha: 25/04/2019

CONSULTA OPTOMETRIA

Fecha ingreso 24/06/2025

Pagina 1 de 2

Documento: **CC 91299907** Nombre: **ALFONSO CASTRO CONTRERAS** F. nacimiento: **06/07/1974** Edad: **50**
Dirección: CL 22 # 17 - 140 CA 1 Barrio: SAN JORGE 4 Municipio: GIRON
Teléfonos: 3502491694 Sexo: M Estado Civil: UNION LIBRE
EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Médico tratante: **SIN MEDICO TRATANTE**
Ocupación: COMERCIANTE Elaborado por: **ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES**

Motivo consulta y/o enfermedad actual**Motivo remisión y antigüedad molestia**

PRINCIPAL MOLESTIA: PACIENTE ASISTE A CONSULTA
REPORTANDO "VENGO POR CONTROL" NIEGA MOLESTIAS
OCULARES.

REMITE ESPECIALISTA CEDCO

TIEMPO DE EVOLUCIÓN: NIEGA

LOCALIZACIÓN: NIEGA

INTENSIDAD DE LA MOLESTIA: NIEGA

DOLOR EN ESCALA DE 1 A 10: NIEGA

FACTOR EXACERBANTE: NIEGA

FACTORES ASOCIADOS: NIEGA

MEDICAMENTOS OFTÁLMICOS: NIEGA

LOS SÍNTOMAS MEJORAN O NO CON ESE MEDICAMENTO: NIEGA

Antecedentes**Personales:**

DIABETES DIAGNOSTICADA HACE 9 AÑOS ULTIMA
GLUCOMETRIA HACE UN MES 6.6 HEMOGLOBINA
GLICOSILADA: 5.7 (05/12/24)

Familiares:

PADRE CON GLAUCOMA

Pat Oculares:

GLAUCOMA OJO IZQUIERDO - OJO DERECHO CIEGO -
DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN AMBOS OJOS (OJO
DERECHO 2010 - OJO IZQUIERDO 2014)

Medicamentos:

METFORMINA - GLAVUS MET - SE APLICA KRITANTEK -
DUOTRAV GOTAS

Alérgicos:

NIEGA

Cx. Oculares:

REFRACTIVA AMBOS OJOS (1996) - VITRECTOMIA POSTERIOR
OJO DERECHO (2010) - VITRECTOMIA POSTERIOR OJO
IZQUIERDO + FACO + LIO (2014) - TRABECULOPLASTIA CON
LASER OJO IZQUIERDO 24/03/2023

Lectura	Ojo derecho	Ojo izquierdo
RX USO (ADD)	-1.00 ESFÉRICO	-2.75-0.75*90
AV-SC-VL	NO PERCIBE LUZ	20/200
AV-SC-VP	NO PERCIBE LUZ	20/400
QUERATOMETRIA	NO DATO	32.13/33.29*155 VISUREF
EX MOTOR VL VP	ENDOTROPIA DERECHA	ENDOTROPIA DERECHA
EXAMEN EXTERNO	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA
FONDO DE OJO	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA
REFRACCION	BALANCE- NO MEJORA CON SUBJETIVO	-3.25 ESFERICO 20/100
RX FINAL	BALANCE- NO MEJORA CON SUBJETIVO	-3.25 ESFERICO 20/100

**CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S**

Nit: 804013775

Código: SCE.PR.01-FR.08

Versión: 4

Fecha: 25/04/2019

CONSULTA OPTOMETRIA

Fecha ingreso 24/06/2025

Pagina 2 de 2

Documento: **CC 91299907** Nombre: **ALFONSO CASTRO CONTRERAS** F. nacimiento: **06/07/1974** Edad: **50**
Dirección: CL 22 # 17 - 140 CA 1 Barrio: SAN JORGE 4 Municipio: GIRON
Teléfonos: 3502491694 Sexo: M Estado Civil: UNION LIBRE
EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Médico tratante: **SIN MEDICO TRATANTE**
Ocupación: COMERCIANTE Elaborado por: **ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES**

AV-CC VL-VP	NO PERCIBE LUZ	20/100
NOTAS	Si presenta disminución súbita de la visión, dolor ocular severo y permanente, visión de destellos luminosos o visión de múltiples manchas flotantes de reciente aparición consulte por urgencias en su EPS"	Según la resolución 839 de 2017, la historia clínica será conservada por la IPS. Su reimpresión o copia será entregada 3 días hábiles después a su solicitud por la oficina de atención al usuario.

Diagnósticos

Diagnóstico principal: H524 - PRESBICIA - Tipo de diagnóstico: Impresión diagnostica - Observación:
H544 - CEGUERA DE UN OJO - Tipo de diagnóstico: Impresión diagnostica - Observación: OJO DERECHO
H500 - ESTRABISMO CONCOMITANTE CONVERGENTE - Tipo de diagnóstico: Impresión diagnostica - Observación: ENDOTROPIA DERECHA
H521 - MIOPIA - Tipo de diagnóstico: Impresión diagnostica - Observación: OJO IZQUIER

Plan de tratamiento

- NO SE DA CORRECCIÓN ÓPTICA.
- SE EXPLICAN HALLAZGOS
- ASISTIR A CONSULTA DE OFTALMOLOGIA YA ORDENADA
DESPACHA: CARLOS A

FUI ATENDIDO A SATISFACCIÓN:

ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 1091682231 RM:

Paciente: **ALFONSO CASTRO CONTRERAS**
CC 91299907

CLL 48 N 27-49 / siau@cedco.com.co
CENTRAL DE CITAS WHATSAPP 3164544010