

Nombre del paciente:	Documento:	F.Nacimiento:	Edad:
Prueba Anamaria Si1tema 1	111we	0021-12-31	2002Años
Residencia:	Empresa:	Telefono:	Genero:
Cra 1 #2-3	Colsanitas	3009742653	F
Fecha de Atencion:	Hora de Atencion:		
2024-11-19	14:58:36		

MOTIVO DE CONSULTA

biwecbjbq

ENFERMEDAD ACTUAL

obcwobc2o2

ANTECEDENTES

Antecedentes personales patologicos:: ncwoncwkonc

Antecedentes heredofamiliares:: Incwn

Antecedentes oftalmologicos:: ownokvwcnnkw

EXPLORACIÓN
AGUDEZA VISUAL

OD

OI

AVsc - VL: 20/25

AVcc - VL: 20/30

AUTORREFRACTÓMETRO

OD

OI

ESF:
-10.00

CIL:
SPH

ESF:
+2.00

CIL:
-1.00

EJE:
10

TONOMETRÍA

OD: 13

OI: 12

MOTILIDAD OCULAR

LNWONVWOW

PÁRPADOS Y ANEXOS

OD: EWNKVNKWNWF

SEGMENTO ANTERIOR

OD: BNVWKNVWKLNWVF

OI: NOWFNOWFNOWF

FONDO DE OJO

OD: KWEFNOWEFNVWENOWENEFW

OI: NOFEHNEWFONWFE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cie10 : H259 - CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA

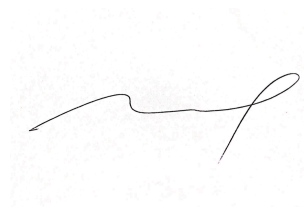
AMBOS OJOS

Imagenología

Laboratorios

ANÁLISIS Y PLAN

NMLSVNOKWNFGKWFKWGF



Dr. Agustin Mozo Castro
Oftalmologia, Retina y Vitreo / CC 8487157
*** Documento firmado digitalmente ***