



Nº 0000002

Fecha: 16-11-2020 5:04 pm

## EXAMEN DE OPTOMETRÍA

Identificación:	C. C. - Cedula de Ciudadanía 4234324324	Fecha Nacimiento:	10-11-2020
Paciente:	Fdsfsdf Fsdfsdfdsf	Edad:	0
Género:	Masculino	Afilación Salud:	Medicina Prepagada
Teléfono:	5435345435	Ocupación:	Dsdfds
Correo Electrónico:		Motivo Consulta:	Sdfsdf
Dirección:	Dsfsdfsdf	Ultimo Examen:	2020-11-12

### OPTOMETRÍA

Lensometría  
AV Sin Corrección  
AV Con Corrección  
Oftalmoscopía  
Biomicroscopía  
Queratometría  
Refracción  
Subjetivo  
Distancia Naso Pupilar  
**RX FINAL**  
Estereopsis:  
Cover Test Próxima:  
Uso:  
Observaciones:  
Diagnósticos:

### OJO DERECHO

----- ° -----  
Próxima: ----- Lejana: -----  
Próxima: ----- Lejana: -----  
----- ° -----  
-29.50 -12.00 3°  
-29.25 -11.50 3°  
4  
-29.00 -11.50 2° 0.50

### OJO IZQUIERDO

----- ° -----  
Próxima: ----- Lejana: -----  
Próxima: ----- Lejana: -----  
----- ° -----  
-29.25 -11.00 3°  
-29.25 -11.50 2°  
4  
-29.00 -11.50 3° 0.75

Test Color: -----  
Cover Test Lejana: -----  
Tratamiento:  
PPC:  
Cirugías:

Fdsfsdf Fsdfsdfdsf - PACIENTE  
4234324324

Administrador AppWeb - Profesional  
1232598685