

Historia Clínica: N° 0000037

Fecha: 20-04-2021 3:04 pm

## EXAMEN DE OPTOMETRÍA

INFORMACION DEL PACIENTE

| •                          |  |                                 |     |   |   |            |                 |      |      |
|----------------------------|--|---------------------------------|-----|---|---|------------|-----------------|------|------|
| NOMBRES                    |  | APELLIDOS                       |     | TIFICACIÓN  |   | NACIMIENTO |                 |      | EDAD |
| Jose Manuel                |  | Jimenez Avila                   | CC: | 1232598685  | 5 | 05-03-1992 |                 |      | 29   |
| TELÉFONO<br>3125532022     |  | ELECTRÓNICO<br>emanu1@gmail.com |     | 1 Carrera 26 - 17 Conjunto Residencial San Ratael - 1 |   |            | género<br>MASCU | LINO |      |
| AFILIACIÓN SALUD OCUPACIÓN |  |                                 |     | MOTIVO EXAMEN   |   | ÚLTII      | JLTIMO EXAMEN   |      |      |
| E.P.S.                     |  | Desarrollador Software          |     | Falta de visión lejana 10                             |   | 10-        | 10-03-2021      |      |      |

## **RESULTADO**

| OPTOMETRÍA  |   |
|---|---|
| ESTEREOPSIS estereopsis                                   |   |
| TEST COLOR<br>Deteranopía                                 |   |
| COVERT TEST PRÓXIMA Ortho                                 |   |
| COVER TEST LEJANA<br>ET                                   |   |
| PPC<br>Ppc  | / |
| uso<br>Lectura  | 1 |
| TRATAMIÉNTO<br>Gotas                                      |   |
| DIAGNÓSTICO<br>Astigmatismo, Miopía                       |   |
| CIRUGÍAS<br>Cirugía 1, Cirugía 2, Cirugía 3,<br>Cirugía 4 |   |

| 0   | JO DE             | RECH              | <b>O</b>        | OJO IZQUIERDO                    |  |                   |  |  |
|---|-------------------|-------------------|-----------------|----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| LENSOMETRÍA:                                      | ESFERA<br>+0.75   | CILINDRO<br>-0.50 | EJE<br>10°      | ADICIÓN<br>+0.50                 | I ENSOMETRÍA:  | ición<br>).50     |  |  |
| REFRACCIÓN:                                       | +0.75             | CILINDRO<br>-0.50 | EJE<br>10°      | AV<br>20/20                      | DEEDAGOIÓN   | av<br>D/25        |  |  |
| AV SIN CORRECCIÓN<br>Próxima: 0.75M Lejana: 20/20 |                   |                   |                 |                                  | AV SIN CORRECCIÓN<br>Próxima: 0.75M Lejana: 20/20        |                   |  |  |
| AV CON CORRECCIÓN<br>Próxima: 0.75M Lejana: 20/20 |                   |                   |                 |                                  | AV CON CORRECCIÓN<br>Próxima: 0.75M Lejana: 20/20        |                   |  |  |
| SLIB IETIVO:                                      | esfera<br>+0.75   | cilindro<br>-0.50 | EJE<br>10°      | AV<br>20/25                      | CLID IETIVO:   | av<br>)/25        |  |  |
| QUERATOMETRÍA<br>Queratometría                    | a                 | 鬼                 |                 |                                  | QUERATOMETRÍA<br>Queratometría                           |                   |  |  |
| OFTALMOSCOPÍA<br>Oftalmoscopía                    |                   |                   | 12              |                                  | oftalmoscopía<br>Oftalmoscopía                           |                   |  |  |
| BIOMICROSCOPÍA Biomicroscopía                     |                   |                   |                 | BIOMICROSCOPÍA<br>Biomicroscopía |  |                   |  |  |
| DISTANCIA NASOPI                                  | JPILAR            |                   |                 |                                  | DISTANCIA NASOPUPILAR 2.1                                |                   |  |  |
| RX: ESFERA<br>+0.75                               | CILINDRO<br>-0.50 |                   | DICIÓN<br>-0.50 | AV<br><b>20/20</b>               | RX: ESFERA CILINDRO EJE ADICIÓN +0.75 -0.50 10° +0.50 20 | AV<br><b>0/25</b> |  |  |
| Sign  | MB                | IAN               | TP              | AD                               |  |                   |  |  |

## **OBSERVACIONES:**

Sin observaciones

JOSÉ MANUEL JIMÉNEZ AVILA - PACIENTE 1232598685 USUARIO PRUEBA PRUEBA USUARIO - OPTOMETRA 54534534534