



N° 0000021

Fecha: 14-02-2021 3:33 pm

EXAMEN DE OPTOMETRÍA

Identificación:	C. C. - Cedula de Ciudadanía 1193268909	Fecha Nacimiento:	22-03-2001
Paciente:	Mayra Suarez	Edad:	19
Género:	Femenino	Afiliación Salud:	EPS
Teléfono:	2342342342	Ocupación:	Empleado
Correo Electrónico:		Motivo Consulta:	Vision Borrosa
Dirección:	Chia	Ultimo Examen:	

OPTOMETRÍA

Lensometría

AV Sin Corrección

OJO DERECHO

Próxima: Lejana:

OJO IZQUIERDO

Próxima: Lejana:

Próximo: Lejana:

Oftalmoscopía

Biomicroscopía

Queratometría

Refracción

ESF: +0.50 CIL: -0.75 EJE: 2° AV: 20/40

ESF: +1.00 CIL: -9.25 EJE: 2° AV: 20/40

Subjetivo

ESF: +0.25 CIL: -0.50 EJE: 1° AV: 20/50

ESF: +0.75 CIL: -0.75 EJE: 0° AV: 20/40

Distancia Naso Pupilar

3

3

RX FINAL

ESF.	CIL.	EJE.	ADI.	AGU.
+0.75	-0.50	0°	+0.50	20/20

ESF.	CIL.	EJE.	ADI.	AGU.
N	N	1°	+0.50	20/25

Estereopsis:

Test Color:

Cover Test Próxima:

Cover Test Lejana:

Uso: Lectura

Tratamiento:

Ninguno

Observaciones: El Paciente No Utilizaba Sus Gafas

PPC:

Diagnósticos: ASTIGMATISMO

Cirugías:

Mayra

Mayra Suarez - PACIENTE

Administrador AppWeb - Profesional

1193268909

1232598685