

## EXAMEN DE OPTOMETRÍA

Identificación:	C. C. - Cedula de Ciudadanía 1232598685	Fecha Nacimiento:	05-11-1992
Paciente:	Jose Manuel Jimenez Avila	Edad:	28
Género:	Masculino	Afiliación Salud:	EPS
Teléfono:	3125532022	Ocupación:	Desarrollador
Correo Electrónico:		Motivo Consulta:	Asd
Dirección:	direccionJOSE	Ultimo Examen:	

### 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: -----  
 ----- ° -----  
 -30.00 -11.50 1°  
 -29.25 -11.25 4°  
 5  
**-29.00 -11.50 4° 0.25**

### OJO IZQUIERDO

----- ° -----  
 Próxima: ----- Lejana: -----  
 Próxima: ----- Lejana: -----  
 ----- ° -----  
 -29.25 -12.00 2°  
 -29.25 -11.50 4°  
 5  
**-29.00 -11.25 4° 0.75**

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





---

Jose Manuel Jimenez Avila - PACIENTE  
 1232598685

---

Administrador AppWeb - Profesional  
 1232598685