



N° 0000004

Fecha: 23-11-2020 1:02 pm

EXAMEN DE OPTOMETRÍA

Identificación:	C. C. - Cedula de Ciudadanía 1232598685	Fecha Nacimiento:	05-03-1992
Paciente:	Jose Manuel Jimenez Avila	Edad:	28
Género:	Masculino	Afiliación Salud:	EPS
Teléfono:	12345678	Ocupación:	Ninguna
Correo Electrónico:		Motivo Consulta:	Falta De Vision
Dirección:	Zipaquirá	Ultimo Examen:	2020-11-11

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: -----
-29.25 -11.00 4°
-29.75 -11.25 5°
5

-29.75 -11.25 2° 0.00

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

OJO IZQUIERDO

----- ° -----
Próxima: ----- Lejana: -----
Próxima: ----- Lejana: -----
-29.25 -10.75 4°
-28.75 -11.00 5°
5

-28.75 -10.75 3° 0.75

Jose Manuel Jimenez Avila - PACIENTE
1232598685

Administrador AppWeb - Profesional
1232598685