

EXAMEN DE OPTOMETRÍA

Identificación:	C. C. - Cedula de Ciudadanía 1232598685	Fecha Nacimiento:	05-11-1992
Paciente:	Jose Manuel Jimenez Avila	Edad:	28
Género:	Masculino	Afilación Salud:	Medicina Prepagada
Teléfono:	3125532022	Ocupación:	Desarrollador
Correo Electrónico:		Motivo Consulta:	Fdsfsdf
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: -----
 -29.50 -11.75 6°
 -29.50 -11.25 6°
 4
-29.50 -11.25 2° 0.25

OJO IZQUIERDO

----- ° -----
 Próxima: ----- Lejana: -----
 Próxima: ----- Lejana: -----
 -29.25 -11.25 4°
 -29.50 -11.75 6°
 4
-29.50 -11.25 1° 0.00

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




Jose Manuel Jimenez Avila - PACIENTE
 1232598685

Administrador AppWeb - Profesional
 1232598685