

**Historia Clínica Electrónica****Atiende:** Rosa Carolina Rueda Villamizar**Lugar de la cita:** SAN GIL**Teléfono:** 7248492 - 3168335553**Dirección:** CARRERA 9 #13-41 PISO 2 EDIFICIO COOPCENTRAL MUNICIPIO SAN GIL**Motivo de Consulta:** primera vez

**Anamnesis:** Pcte asiste a consulta PRIORITARIA con consentimiento informado firmado que Ante la situacion extraordinaria por la declaracion de COVID-19 como pandemia de la organizacion mundial de la salud (OMS) y teniendo como marco los mandatos legales que ha emitido la Presidencia de la Republica (declaracion de emergencia sanitaria) expedida por el minisiterio de salud y proteccion social. Debemos instaurar las medidas de contencion y reduccion de riesgo de la propagacion del virus necesarias para la proteccion de nuestros usuarios y sus familias. Por lo anterior como prestadores de salud, realizamos la valoracion y atencion del paciente con elementos de proteccion personal (lavado de manos pre y post y atencion, tapabocas quirurgico), siguiendo las normas institucionales y del ministerio de salud pertinentes.

Ultimo cambio de Rx hace 3 años con las que reporta mejor av en vp pero cefalea al uso, refiere buena Av en vl SC/ardor ocular frecuente mayor en OI, dolor tipo picada, adormecimiento de la mitad izquierda facial  
ocupacion: HOGAR

**Antecedentes****Médicos:** na**Quirúrgicos:** pomeroy**Alérgicos:** tramadol**Medicamentos:** na**Oculares:** usa rx**Familiares:** na**Dominancia Ocular:**

OD				OI			
Lejos: NP/NA	Interm: -	Cerca: -	AVSC	Lejos: NP/NA	Interm: -	Cerca: -	
+0,25 / -0,25 / 0		Adición: 2,00	Lensometría 1	+0,25 / -0,25 / 0		Adición: 2,00	
Lejos: 20/25	Interm: -	Cerca: 20/20		Lejos: 20/25	Interm: -	Cerca: 20/20	
Cilindro: -1,75	Eje: 171	K+Plano: 45,00	Queratometría	Cilindro: -1,75	Eje: 176	K+Plano: 45,00	
+0,75 / -0,25 / 0		Adición: 2,25	Subjetivo	+0,75 / -0,25 / 0		Adición: 2,25	
Lejos: 20/20	Interm: -	Cerca: 20/20		Lejos: 20/20	Interm: -	Cerca: 20/20	
Observaciones: monofocal en mal estado ambulatoria OK Se observa hemisferioe izquierdo facial diferente a lado derecho, contraccion musculo frontal?'							
/ /		Lejos: -	Cicloplejia	/ /		Lejos: -	
+0,75 / -0,25 / 0		Adición: 2,25	Refracción Final	+0,75 / -0,25 / 0		Adición: 2,25	
Fórmula de gafas: 31/31 mm							

**Diagnósticos**

Código	Diagnóstico	Ojo
H5223	Astigmatismo hipermetrópico compuesto	AO
H524	Presbicia	AO
G514	Mioquimia facial	OI
H041	Otros trastornos de la glandula lagrimal	AO

<b>Tipo de lente seleccionado:</b>	-	<b>Tipo filtro seleccionado:</b>	-
<b>Tiempo de vigencia de la formulación:</b>	-	<b>Periodo de la formulación:</b>	-
<b>Cantidad prescrita por el especialista:</b>	-	<b>Distancia pupilar:</b>	-
<b>Especificaciones del lente:</b>			

**GLORIA ESPERANZA RINCON FORERO**  
Cédula de ciudadanía: 37891625  
**CONVENIO UT - SAN GIL / NUEVA EPS**  
Fecha de nacimiento: 19/Ago/1967

Fecha: 12/Ago/2021 07:11:55 AM

Edad: 53 Años

Sexo: Femenino

## Historia Clínica Electrónica

bif flat top obs int

### Otros Diagnósticos y Análisis

cambio de rx optica  
val por oftalmologia  
val por medicina interna prioritaria  
control anual por optometria



Rosa Carolina Rueda Villamizar  
Reg. Profesional: 010181/10

CARRERA 9 #13-41 PISO 2 EDIFICIO COOPCENTRAL MUNICIPIO SAN GIL - 7248492 - 3168335553

Fecha y hora de impresión: 2021/08/24 19:18:21

Página 2/5



## Historia Clínica Electrónica

## Anexo: AUTORIZACION

**AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES PARA HISTORIA CLÍNICA**

El Centro Oftalmológico San Gil, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y el Decreto 1377 de 2013 "Por medio de la cual se reglamenta parcialmente la ley 1581 de 2012" el cual a través de su Comité de Protección de Datos Personales se ha aprobado la Política de Privacidad publicada en medio digital en la página web [www.centrooftalmologicosangil.com](http://www.centrooftalmologicosangil.com). El manejo de los datos se da manteniendo los niveles de discreción, confidencialidad y seguridad exigidos por la ley. Por lo tanto, el Centro Oftalmológico San Gil solicita a sus pacientes la autorización para que, de manera libre, previa, expresa y voluntaria nos permita recolectar, almacenar, usar, eliminar, actualizar, procesar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en la base de datos de nuestra empresa de acuerdo a las finalidades listadas a continuación:

- Prestación de servicios asistenciales en oftalmología, optometría y dermatología como pacientes del consultorio;
- Actualización de los datos suministrados anteriormente como titular;
- Contactar a los pacientes y/o usuarios a través de medios telefónicos, físicos, personales y/o electrónicos (como SMS, chat, correo electrónico y demás medios que así puedan considerarse) para ofrecer productos o servicios, así como confirmación o modificación en los procesos de atención;
- Enviar notificaciones de cambios o mejoras en la prestación de servicios ofrecidos por la empresa;
- Crear y gestionar bases de datos secundarias para la prestación servicios propios del consultorio;
- Facturar y cobrar antes las personas naturales o jurídicas responsables del pago (Aseguradoras, entidades de medicina prepagada y EPS);
- Diligenciamiento del Registro Individual de la Prestación de Servicios de Salud (RIPS);
- Indicadores de oportunidad;
- Fines administrativos tales como auditorías, facturación y contabilidad.

En cualquier momento usted como titular de sus datos personales puede solicitar la supresión, modificación, corrección o actualización de su contenido en nuestra base de datos enviando una comunicación escrita a través del correo electrónico [protecciondedatos@virgillogalvis.com](mailto:protecciondedatos@virgillogalvis.com) dirigida al Centro Oftalmológico VGR S.A.S.

Para conocer nuestra política de tratamiento de la información o si desea profundizar acerca de la forma en que el consultorio trata sus datos personales, puede consultarla en nuestra página web [www.centrooftalmologicosangil.com](http://www.centrooftalmologicosangil.com) y según lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 la empresa queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información excepto cuando usted manifieste lo contrario por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la autorización a la cuenta de correo electrónico listado anteriormente.

**PACIENTE**

<b>FECHA AUTORIZACIÓN:</b>		<b>NOMBRE:</b>	Gloria Esperanza Rincon
<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b> CC ____ CE ____ TI ____ PA		<b>NÚMERO:</b>	37891625
<b>DIRECCIÓN:</b>	Calle 12 # 549		
<b>CIUDAD:</b>	San Gil		
<b>CELULAR:</b>	3143462856	<b>TELÉFONO:</b>	3145462856
		<b>EMAIL:</b>	

Firma del paciente: Gloria Rincon

En caso que el paciente sea menor de edad, debe tener autorización de un adulto responsable:

<b>FECHA AUTORIZACIÓN:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b> CC ____ CE ____ TI ____ PA		<b>NÚMERO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>CIUDAD:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	
<b>CELULAR:</b>		<b>EMAIL:</b>	

Firma del responsable: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la normatividad nacional debemos contar con la autorización firmada del titular de manera física.

GLORIA ESPERANZA RINCON FORERO

Cédula de ciudadanía: 37891625

CONVENIO UT - SAN GIL / NUEVA EPS

Fecha de nacimiento: 19/Ago/1967

Fecha: 24/Ago/2021 02:17:24 PM

Edad: 54 Años

Sexo: Femenino

## Historia Clínica Electrónica

Atiende: Maria Fernanda Acuña Vesga

Motivo de Consulta: PRIMERA VEZ

Enfermedad actual:

## Antecedentes

Médicos: na

Quirúrgicos: pomeroy

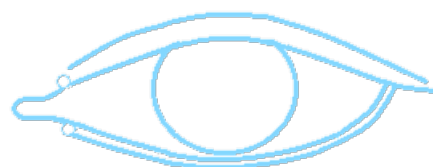
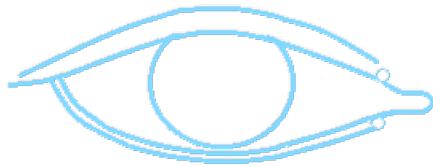
Alérgicos: tramadol

Medicamentos: na

Oculares: usa rx

Familiares: na

OD		OI
	<b>Anexos oculares</b>	
-	Órbita y párpados	-
-	Sistema lagrimal	-



OD		OI
	<b>Biomicroscopía</b>	
-	Conjuntiva	-
-	Córnea	-
-	Cámara anterior	-
-	Iris	-
-	Cristalino	-
-	Escala de Van Herick	-

	<b>Gonioscopia</b>	
--	--------------------	--

**GLORIA ESPERANZA RINCON FORERO**  
Cédula de ciudadanía: 37891625  
CONVENIO UT - SAN GIL / NUEVA EPS  
Fecha de nacimiento: 19/Ago/1967

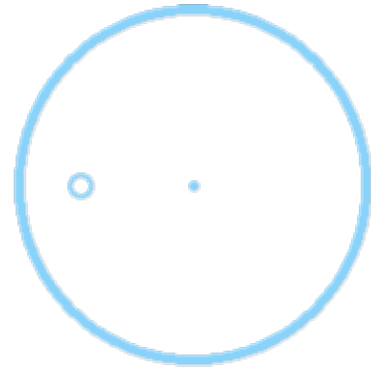
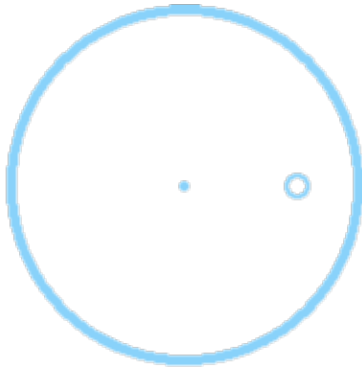
Fecha: 24/Ago/2021 02:17:24 PM

Edad: 54 Años

Sexo: Femenino

## Historia Clínica Electrónica

OD



-	Nervio óptico	-
	Retina	
-	Mácula	-
-	Periferia	-
-	Vítreo	-

Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo
	(Sin diagnósticos)	

### Otros diagnósticos y análisis

### Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

- Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas
- 

Maria Fernanda Acuña Vesga  
Reg. Médico: 43017