

Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 11/Jul/2019 10:08:55 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 71 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Sandra Milena Beltrán

Motivo de Consulta: AVANZAR CONTROL DE 6 MESES TEL-. 3163756834 LLEGAR 30 MIN ANTES

Enfermedad actual: PACIENTE REFIERE CANSANCIO VISUAL , Y SENSACION DE ARENILLA Y CUERPO EXTRAÑO, REFIERE USA RX Y NO VE BIEN, ULTIMO CAMBIO HACE 2 AÑOS

Antecedentes

Médicos: NO REFIERE

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: NO REFIERE Medicamentos: CALCIO Oculares: NO REFIERE Familiares: NO REFIERE

М	us	CII	ılə	r
IVI	1115	(:1)	ши	1

Balance: Ortoforia

PPC: -

Motilidad: NORMAL

OD		OI
	Anexos ocuares	
NORMAL	Órbita y párpados	NORMAL
NORMAL	Sistema lagrimal	NORMAL



OD		OI
	Biomicroscopía	
CLARA	Conjuntiva	CLARA
TRAPARENTE	Córnea	TRAPARENTE
FORMADA	Cámara anterior	FORMADA
NORMAL	Iris	NORMAL
NO2C2	Cristalino	NO2C2
-	Escala de Van Herick	-

Gonioscopia



FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947

Fecha: 11/Jul/2019 10:08:55 AM

Edad: 71 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica OD Sin dilatar Dilatado Fecha/Hora Sin dilatar Dilatado



Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo
H041	Otros trastornos de la glandula lagrimal	AO

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

SE EXPLICA DX, MANEJO Y TRATAMIENTO CONCILIACION MEDICAMENTOSA

FORMULA: CARBOXIMETILCELULOSA AL 0.5% APLICAR 1 GOTA CADA 3 HORAS EN AMBOS OJOS

VALORACION POR OPTOMETRIA
CONTROL CON RESULTADOS POR OFTALMOLOGIA GENERAL Y DILATAR AL LLEGAR
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS(PERDIDA SUBITA DE VISION, FOTOPSIAS,

MIODESOPSIAS)

Sandra Milena Beltrán Reg. Médico: 0919

Carakbelldien



Fecha: 09/Ago/2019 11:44:13 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 71 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Elsa Fernanda Martinez Jerez Lugar de la cita: **FLORIDABLANCA**

Teléfono: 6911080

DIAMONTO DE LA BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÃ"N SALAZAR

Motivo de Consulta: primera vez Anamnesis: CONTROL SUGERIDO

Antecedentes

Médicos: NO REFIERE

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: NO REFIERE **Medicamentos: CALCIO Oculares: NO REFIERE** Familiares: NO REFIERE

Dominancia Ocular:

	OD				OI		
Lejos: 20/100	Interm: -	Cerca: 20/200	AVSC	Lejos: 20/80 Inte	rm: -	Cerca:	20/200
+2,25 / -1,	25 / 90	Adición: 3,00	Lensometría 1	+2,00 / -0,50 /	90	Adición:	3,00
Lejos: 20/25	Interm: -	Cerca: 20/20-	Lensometria i	Lejos: 20/40 Inte	rm: -	Cerca:	20/25-
Cilindro: -1,00	Eje : 70	K+Plano : 44,75	Queratometría	Cilindro: -0,75	Eje : 100	K+Plan	o: 44,75
+2,75 / -1,	50 / 90	Adición: 3,00	Cubiativa	+2,50 / -1,25 /	85	Adición	: 3,00
Lejos: 20/20-	Interm: -	Cerca: 20/20	Subjetivo	Lejos: 20/20- Inte	rm: -	Cerca:	20/20
1	/	Lejos: -	Cicloplejia	11		Lejo	s: -
+2,75 / -	1,50 / 90	Adición: 3,00	Refracción Final	+2,50 / -1,25	5 / 85	Adició	n: 3,00
Fórmula de gafa	s: CONTROL PO	R OPTOMETRIA EN 1	AÑO				

	Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo	
H522	Astigmatismo	AO	
H524	Presbicia	AO	

Tipo de lente seleccionado:	Tipo filtro seleccionado: -
Tiempo de vigencia de la formulación: -	Periodo de la formulación: -
Cantidad prescrita por el especialista: -	Distancia pupilar: -
Especificaciones del lente:	
BIFOCALES INVISIBLES	

Otros Diagnósticos y Análisis

DAR RX CONTROL EN 1 AÑO



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 09/Ago/2019 11:44:13 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 71 Años Sexo: Femenino

Juoudog

Elsa Fernanda Martinez Jerez Reg. Médico: 1267

CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/23 16:16:52

Página 4/18



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 24/Sep/2019 10:39:22 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 72 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Maria Fernanda Acuña Vesga

Motivo de Consulta: control

Antecedentes

Médicos: NO REFIERE

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: NO REFIERE **Medicamentos: CALCIO** Oculares: NO REFIERE Familiares: NO REFIERE

Evolución

Paciente refiere mejoria sintomatica con lubricante ocular cada 8 horas en AO. Paso con optometria y asiste para examen con dilatacion pupilar.

BIO: AO: Parpados bien, conjuntiva clara, cornea transparente, BUT 4 seg, QPS leve inferior, Guttas > OD, CA formada, PNCR,

NO2NC2

GONIO: OD: 3 en 360° OI: Temporal 2, resto 3.

Se dilata AO:
FONDO: AO: Disco promedio, EXC: 0.3, buen anillo, rosado de bordes definidos. Retina periferica adherida, no rupturas.

O	D	Tonometría aplanática	C)I
Sin dilatar	Dilatado	Fecha/Hora	Sin dilatar	Dilatado
12		24/09/2019 11:16	12	

	Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo	
H5223	Astigmatismo hipermetrópico compuesto	AO	
H524	Presbicia	AO	
H049	Trastorno del aparato lagrimal- no especificado	AO	

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

Carboximetilceulosa 1 gota 4 veces al dia en ambos ojos Valoracion por oftalmologia en 6 meses.

Maria Fernanda Acuña Vesga Reg. Médico: 43017



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 05/May/2020 10:13:56 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 72 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Maria Fernanda Acuña Vesga

Motivo de Consulta: AVANZAR CONSULTA TELEFONICA EN BASE DE ABRIL

Antecedentes

Médicos: NO REFIERE

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: NO REFIERE
Medicamentos: CALCIO
Oculares: NO REFIERE
Familiares: NO REFIERE

Evolución

Se habla telefónicamente con el paciente (Número celular: 3163756834). Se abre historia clínica por necesidad del paciente para formulación y ajuste de tratamiento por situación actual de Pandemia.

Paciente con diagnostico de ojo seco en manejo con carboximetilceulosa 1 gota 3 veces al dia en ambos ojos. Refiere sintomas de resequedad ocular sin aplicacion de colirio. Estabilidad visual en ambos ojos.

	Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo	
H049	Trastorno del aparato lagrimal- no especificado	AO	

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

Carboximetilceulosa 1 gota 4 veces al dia en ambos ojos

Frio local

Signos de alarma y consulta por urgencias: Disminución súbita de AV, miodesopsias, fotopsias, escotomas, ojo rojo, dolor ocular severo. Valoracion por oftalmologia cuando se retomen citas presenciales.

Maria Fernanda Acuña Vesga Reg. Médico: 43017



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 23/Oct/2020 10:07:15 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Maria Fernanda Acuña Vesga

Motivo de Consulta: oftalmo

Enfermedad actual: Paciente asiste a valoracin, refiere resequedad ocular y cansancio visual con la lectura. Rx en uso desde hace mas de 2 años.

Antecedentes

Médicos: Higado graso.

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: Negativo Medicamentos: Calcio Oculares: Negativo Familiares: Negativo

OD		OI
	Anexos ocuares	
Normal	Órbita y párpados	Normal
Normal	Sistema lagrimal	Normal



OD		Ol
	Biomicroscopía	
Sana	Conjuntiva	Sana
Sana, Transparente, BUT corto, guttas +	Córnea	Sana, Transparente, BUT corto, guttas +
Tranquila normal	Cámara anterior	Tranquila normal
Marrón, Pupila central, redonda, normorreactiva	Iris	Marrón, Pupila central, redonda, normorreactiva
NO2NC2	Cristalino	NO2NC2
-	Escala de Van Herick	-

2		2
3 3	Gonioscopia	3 3
3		3

OD		OD Tonometría aplanática)I
Sin dilatar	Dilatado	Fecha/Hora	Sin dilatar	Dilatado
16		23/10/2020 10:07	16	



FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947

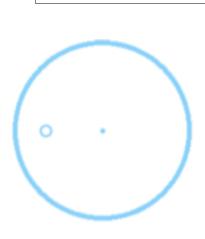
Edad: 73 Años

Fecha: 23/Oct/2020 10:07:15 AM

Sexo: Femenino

OD





Dilatado: Disco promedio, EXC: 0.4, buen anillo,	Nervio óptico	Dilatado: Disco promedio, EXC: 0.4, buen anillo,
rosado de bordes definidos	Nei vio optico	rosado de bordes definidos
	Retina	
Disminucion del brillo	Mácula	Disminucion del brillo
Adherida, no rupturas	Periferia	Adherida, no rupturas
-	Vítreo	-

	Diagnósticos				
Código	Diagnóstico	Ojo			
H049	Trastorno del aparato lagrimal- no especificado	AO			
H250	Catarata senil incipiente	AO			

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

Carboximetilceulosa 1 gota 4 veces al dia en ambos ojos Valoracion por optometria. Valoracion por oftalmologia en 6 meses.

Maria Fernanda Acuña Vesga Reg. Médico: 43017



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 09/Nov/2020 01:57:36 PM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Carlos Fahir Rojas Barajas

Lugar de la cita: **CACIQUE**

Teléfono: 6911080

Dirección: TRANSVERSAL 93 #34-99 CENTRO COMERCIAL CACIQUE LOCAL 133E

Motivo de Consulta: opt

Anamnesis: NIEGA DM E HTA. ASISTE A CONTROL. REFIERE SENSACION DE RESEQUEDAD OCULAR. DISMINUCION DE LA VISION DE AO, INCLUSO CON GAFAS ACTUALES.

Antecedentes

Médicos: Higado graso.

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: Negativo Medicamentos: Calcio Oculares: Negativo Familiares: Negativo

Dominancia Ocular:

OD				OI		
Lejos : 20/100	Interm: -	Cerca: 20/150-	AVSC	Lejos: 20/100-	Interm: -	Cerca: 20/150-
+2,75 / -1,50 / 89 Adición: 3,00			+2,50 / -1	,25 / 88	Adición: 3,00	
Lejos: -	Interm: -	Cerca: -	Lensometría 1	Lejos: -	Interm: -	Cerca: -
Cilindro: -0,75	Eje : 79	K+Plano : 44,50	Queratometría	Cilindro: -0,75	Eje : 108	K+Plano : 44,75
+3,00 / -1,25 / 85		Adición: 3,00	0.11.41	+2,50 / -0	,75 / 95	Adición: 3,00
Lejos: 20/20-	Interm: -	Cerca: 20/20	Subjetivo	Lejos: 20/20-	Interm: -	Cerca: 20/20
/	/	Lejos: -	Cicloplejia		/ /	Lejos: -
+3,00 / -	1,25 / 85	Adición: 3,00	Refracción Final	+2,50 /	′ - 0,75 / 95	Adición: 3,00
Fórmula de gafa	s: SE DA RX OP	TICA.				

Diagnósticos Código Diagnóstico Ojo H522 Astigmatismo AO

H524 Presbicia AO H041 Otros trastornos de la glandula lagrimal AO Catarata senil incipiente ΑO H250

Tipo de lente seleccionado:	Tipo filtro seleccionado: -
Tiempo de vigencia de la formulación: -	Periodo de la formulación: -
Cantidad prescrita por el especialista: -	Distancia pupilar: -
Especificaciones del lente:	
VISION DE LEJOS Y CERCA (BIF INVI + FSEN+ AR)	

Otros Diagnósticos y Análisis

SE DA RX OPTICA. CONTROL ANUAL O ANTES.



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 09/Nov/2020 01:57:36 PM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Carlos Fahir Rojas Barajas Reg. Médico: 15827-2964

TRANSVERSAL 93 #34-99 CENTRO COMERCIAL CACIQUE LOCAL 133E - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/23 16:16:52

Página 10/18



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 19/Ene/2021 07:27:08 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Sandra Milena Beltrán Motivo de Consulta: Oftalmo

Antecedentes

Médicos: Higado graso.

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: Negativo
Medicamentos: Calcio
Oculares: Negativo
Familiares: Negativo

Evolución

Paciente refiere usa rx y no se siente comoda con sus rx desde que se las dieron. Esta en tratamento con carboximetilceulosa 1 gota cada 6 horas en ambos ojos.

AL EXAMEN OFTALMOLÓGICO

Ducciones y versiones normales Dermatochalasis que no afecta eje visual Conjuntiva clara Cornea trasparente Ca formada, no celularidad Cristalino AO: no2c2

Pinrl

Dilatado AO

Disco de bordes definidos, exc 0,4/0.4, perdida del brillo foveal, retina adherida

Plan

Se explica dx, manejo y tratamiento

Formula: carboximetilcelulosa al 0,5 % aplicar 1 gota cada 6 horas en ambos ojos, acido poliacrilico gel cada noche en ambos ojos Valoración por oftalmología general en 6 meses

Valoración por optometria

Recomendaciones y signos de alarma (Recomendaciones y signos de alarma para acudir a urgencias de oftalmologia general)

Ante la situación extraordinaria por la declaración de COVID-19 como pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y teniendo como marco los mandatos legales que ha emitido la Presidencia de la República (declaración de emergencia sanitaria) expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Debemos instaurar las medidas de contención y reducción de riesgo de la propagación del virus necesarias para la protección de nuestros usuarios y sus familias. Por lo anterior como prestadores de salud, realizamos la valoración y atención del paciente con elementos de protección personal (lavado de manos pre y post atención, tapabocas quirúrgico y/o respirador N95), siguiendo las normas institucionales y del Ministerio de Salud pertinentes. PREVIO A LA ATENCION, SE REALIZA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PACIENTE Y FAMILIAR

Ol	D	Tonometría aplanática	C)I
Sin dilatar	Dilatado	Fecha/Hora	Sin dilatar	Dilatado
13		19/01/2021 07:27	12	

	Diagnósticos				
Código	Diagnóstico	Ojo			
H041	Otros trastornos de la glandula lagrimal	AO			

Otros diagnósticos y análisis



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 19/Ene/2021 07:27:08 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

Sandra Milena Beltrán Reg. Médico: 0919

Carabbellen



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 15/Feb/2021 11:23:36 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Carlos Fahir Rojas Barajas

Lugar de la cita: **CACIQUE**

Teléfono: 6911080

Dirección: TRANSVERSAL 93 #34-99 CENTRO COMERCIAL CACIQUE LOCAL 133E

Motivo de Consulta: Optometria

Anamnesis: REFIERE QUE LE INCOMODA LA MONTURA DE LAS GAFAS..

Antecedentes

Médicos: Higado graso.

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: Negativo Medicamentos: Calcio Oculares: Negativo Familiares: Negativo

Dominancia Ocular:

		OD						OI	
Lejos: 20)/100-	Interm: -	Cerca: 2	0/150-	AVSC	Lejos:	20/80-	Interm: -	Cerca: 20/150-
		-			Lensometría			-	
Cilindro:	-0,75	Eje : 79	K+Plano: 4	14,50	Queratometría	Ciline	dro: -0,7	'5 Eje : 108	K+Plano: 44,75
+3,00 / -1,25 / 85 Adición: 3,00 +2,50 / -0,		0,75 / 95	Adición: 3,00						
Lejos: 20)/25	Interm: -	Cerca: 2	0/20-	- Subjetivo	Lejos:	20/25	Interm: -	Cerca: 20/20-
ASOCIADO	OS A ED		JSTE DE MON	ITURA.	SE EXPLICAN LOS	CAMBIOS	S VISUAL	ES , PROPIOS DE	CONDICIONES
	/	/	Lejos: -		Cicloplejia			/ /	Lejos: -
	3 00 / -1	,25 / 85	Adición: 3	3,00	Refracción Final	,	+2,50	/ -0,75 / 95	Adición: 3,00

	Diagnósticos				
Código	Diagnóstico	Ojo			
H522	Astigmatismo	AO			
H524	Presbicia	AO			
H041	Otros trastornos de la glandula lagrimal	AO			
H250	Catarata senil incipiente	AO			

Tipo de lente seleccionado:	Tipo filtro seleccionado: -
Tiempo de vigencia de la formulación: -	Periodo de la formulación: -
Cantidad prescrita por el especialista: -	Distancia pupilar: -
Especificaciones del lente:	
NO RX	

Otros Diagnósticos y Análisis

NO SE CAMBIA RX OPTICA. SE MANTIENE ACTUAL..
PARPADEO VOLUNTARIO.
LUBRICACION PERMANENTE CON LAGRIMAS ARTIF.
REALIZAR SUS ACTIVIDADES VISUALES (LECTURA, BORDADO ETC) CON BUENA ILUMINACION.



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 15/Feb/2021 11:23:36 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Carlos Fahir Rojas Barajas Reg. Médico: 15827-2964

TRANSVERSAL 93 #34-99 CENTRO COMERCIAL CACIQUE LOCAL 133E - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/23 16:16:52

Página 14/18



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 16/Jul/2021 04:12:07 PM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Omarys Helen Castillo Calderón Motivo de Consulta: OFTALMOLOGIA

Enfermedad actual: CONTROL OFTALMOLÓGICO POR SINDROME DE OJO SECO AO

NO VE BIEN CON GAFAS ACTUALES

OPTOMETRIA FEBRERO 2021 AV OD +3.00 -1.25 85°=20/25 OI +2.50 -0.75 95°=20/25

BIOMICROSCOPIA PIO ODI 12MMHG

OD CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA CENTRAL, REACTIVA, CRISTALINO CON OPACIDAD NO2NC2

CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA CENTRAL, REACTIVA, CRISTALINO CON OPACIDAD NO2NC2

FONDO DE OJO:

ODI DO REDONDEADO, EXC. 0.4, ISNT OK, MACULA CON DISMINUCION DEL BRILLO, RETINA APLICADA

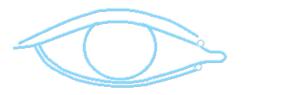
Antecedentes

Médicos: ESTEATOSIS HEPÁTICA

Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, COLPORRAFIA

Alérgicos: Negativo Medicamentos: Calcio Oculares: Negativo Familiares: Negativo

OD		OI
	Anexos ocuares	
	Órbita y párpados	
	Sistema lagrimal	





Ol
croscopía
njuntiva .
órnea .
ra anterior .
Iris .



Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha: 16/Jul/2021 04:12:07 PM

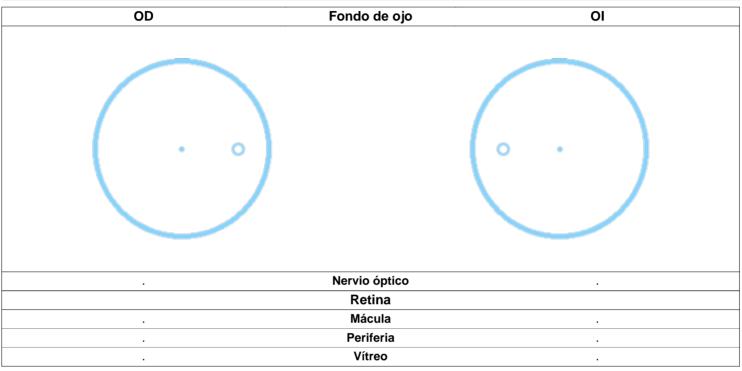
FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Cristalino					
Escala de Van Herick					

Gonioscopia



	Diagnósticos				
Código	Diagnóstico	Ojo			
H250	Catarata senil incipiente	AO			
H0411	Ojo seco	AO			

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

- SYSTANE. 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS, 1 FRASCO/MES, 6 FRASCOS EN TOTAL.
- ACRYLARM. APLICAR UNA LINEA DE GEL EN AMBOS OJOS ANTES DE DORMIR POR 6 MESES.
- VALORACION POR OPTOMETRIA.
- CONTROL EN 6 MESES

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

.

Omarys Helen Castillo Calderón

Omarys Helen Castillo Calderón Reg. Médico: 702725

Cédula de ciudadanía: 37796811 Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947

Fecha: 03/Ago/2021 03:04:04 PM Edad: 73 Años

Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Anexo: CONSENTIMIENTOO INFORMADO

-36=4

Printered.
991
The same
VO y AT

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PACIENTE EN CONSULTA EXTERNA

FECHA:	29/04/2020
CÓDIGO:	F-GCS-01
VERSIÓN:	1

Yo	Rosalda Baminas P	
del	paciente Paciente, actuando en riomb	- Tooponsable
N°_	у	identificado con Nº
man	ifiesto: (en calidad de acompañan	identificado con CC: te) por medio del presente documento

Que ante mi solicitud de valoración médica y luego de ser analizada por el profesional médico por medio de tele orientación (llamada telefónica); se ha determinado la necesidad de asistir a

Que de manera detallada se me ha suministrado información sobre los riesgos que se pueden presentar con ocasión de la pandemia por coronavirus COVID19, entre otros y no exclusivamente tanto el suscrito como mi representado(a) y/o acompañante (el cual asiste solo en caso de que el paciente requiera del mismo) podemos ser sujeto(s) de contagio de COVID19, lo que implica los siguientes síntomas: fiebre, tos, dolores, goteo de nariz, falta de aire o dificultad para respirar, dolor de garganta, cansancio, que en caso de presentarlos debo llamar de forma inmediata a mi

He sido informado(a) que, aunque la mayoría de las personas con COVID-19, son asintomáticas o tienen síntomas entre leves y moderados, la enfermedad puede causar complicaciones médicas graves y en algunas personas la muerte; Los adultos mayores o las personas con afecciones crónicas están a mayor riesgo de enfermarse gravemente con COVID-19.

He sido informado(a) de manera detallada, completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro sobre la naturaleza de la enfermedad, me han dado a conocer acerca del coronavirus COVID-19 en cuanto a su presentación clínica, modo de contagio, medidas para contenerla, posibilidad de

Que de forma detallada se me informo sobre las medidas de seguridad y/o prevención que debo tener desde la salida de mi hogar, en la estancia en la sala de espera y en la consulta, así mismo las medidas de seguridad que debo tener al llegar a mi casa.

Certifico que el contenido de este consentimiento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído y que entiendo perfectamente su

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE NOMBRE:

FIRMA DEL TESTIGO O ACOMPAÑANTE NOMBRE:

FIRMA DEL MEDICO TRA



Fecha: 23/Ago/2021 10:56:27 AM

FOSCAL - AVANZAR UT / AVANZAR FOS F

Fecha de nacimiento: 20/Sep/1947 Edad: 73 Años Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Yurleidy Maria Perez Motivo de Consulta: CITA

Anamnesis: EA: Paciente por control de Rx optica, refiere inconfort con sus gafas, usuaria de progresivos, ultimo cambio 10 meses

aproximadamente.

Ojo: AO

OD				OI						
Lejos : 20/	100 C e	erca: 20/20	00-	AVSC	Lejo	s : 20/	80-	C	erca: 20/20	00-
+3,00 / -1,25 / 85				Langamatría	+2,50 / -0,75 / 95					
Adición: 3,00	Lejos : 20/25	Cerca:	20/20-	Lensometría	Adición:	3,00	Lejos:	20/25	Cerca:	20/20-
Cilindro: -1,25	Eje : 90	K+Plano:	44,00	Queratometría	Cilindro:	-1,25	Eje:	90	K+Plano:	44,25
+3,00 / -1,00 / 90			Cubiativa	+2,50 / -0,75 / 90						
Adición: 3,00	Lejos : 20/25	Cerca:	20/20-	Subjetivo	Adición:	3,00	Lejos:	20/25	Cerca:	20/20-

	Diagnósticos				
Código	Diagnóstico	Ojo			
H5223	Astigmatismo hipermetrópico compuesto	AO			
H524	Presbicia	AO			
H250	Catarata senil incipiente	AO			

Otros Diagnósticos y Análisis

No se cambia Rx optica (Se sugiere cambio de plaquetas) Control optometria 1 año.

Yurleidy Maria Perez Reg. Médico: 001625