# entro Visual Cuidando integralmente tu visión

# Expediente Médico

#### Antecedentes

Personales: adsdasdasOculares: dasdasdas

#### 2. Lensometría

OD - Esf: 1, Cil: 1, Eje: 1 OI - Esf: 1, Cil: 1, Eje: 1

Add: 1

### 3. Tipo de Lentes Tipo: dadsdasdasd

# 4. Examen Objetivo OD - Esf: 1, Cil: 1, AVSC: 1

OI - Esf: 1, Cil: 1, AVSC: 1

#### 5. RX Final

OD - Esf: 2, Cil: 2, AVL: 2 OI - Esf: 2, Cil: 2, AVL: 2

## 6. Fondo de Ojo

OD : sadada OI : dasdasd

#### 7. Motilidad Ocular

OD : 1 OI : 1 AO : 1

#### 8. Cover Test

OD : dasda OI : 1dasdas

AO:

AO :

#### 9. PIO

odPio: 1 odPio: 1

10. Diagnóstico
dasdasd
dasdas
2024-12-16
dasdas
11. Datos Montajes
0
0
0
0
12. Queratometría
asdas
dasd
13. Observaciones
dsadasd

Lic. Winston Membreño Gerente en OptiCare Centro Visual. Optometrista Médico Cod MINSA 53138