



Expediente Médico

1. Antecedentes

- Personales: adsdasdas
- Oculares: dasdasdas

2. Lensometría

Ojo	ESF	CIL	EJE
-----	-----	-----	-----

OD	1	1	1
----	---	---	---

OI	1	1	1
----	---	---	---

Add: 1

3. Tipo de Lentes

Tipo: dadsdasdasd

4. Examen Objetivo

Ojo	ESF	CIL	EJE	AVSC
-----	-----	-----	-----	------

OD	1	1	1	1
----	---	---	---	---

OI	1	1	1	1
----	---	---	---	---

5. RX Final

Ojo	ESF	CIL	AVL	AVC	DNP	ALT
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

OD	2	2	2	2	2	2
----	---	---	---	---	---	---

OI	2	2	2	2	2	2
----	---	---	---	---	---	---

Add: 2

6. Fondo de Ojo

Ojo	Fondo
-----	-------

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. Queratometría

OD : asdas

OI : dasd

11. Observaciones

dsadasd

12. Diagnóstico

Diagnóstico : dasdasd

Tipo de Lente : dasdas

Observaciones : dasdas

Próxima Cita : 2024-12-16

13. Datos Montajes

odH : 0

odV : 0

oiH : 0

oiV : 0

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