



## 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

dasdasd

dasdas

2024-12-16

dasdas

## 13. Datos Montajes

0

0

0

0

---

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