

Historia Videoconsulta

No. Historia video consulta

27534348-26cv21mkkcas9lwd

Fecha: 7/6/2020

Identificación de paciente

| Paciente | Mariana del Socorro Benavides Morales | | No. Documento: | 27534348 |
|------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|--------------------------|
| Lugar Nacimiento | Túquerres | | Fecha Nacimiento | 1960-07-01,00:00:00.000Z |
| Ocupación | | | Genero | Femenino |
| Pais | Colombia | | Ciudad | túquerres |
| Dirección | carrera 12#12-02 | | Teléfono | 3163150100 |
| Tutor Legal: | | No. Documento: | Parentesa | ю: |

Anamnesis

| Andmilesis | | | |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Motivo consulta | DISMINUCION AV | | |
| Enfermedad actual | PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL AMBOS OJOS DE 3 AÑOS DE EVOLUCION | | |
| Antecedentes alergicos | | | |
| No registra | | | |
| Antecedentes (Farmacológic | cos, Quirúrgicos, Familiares, Otros) | | |
| HIPERTENSION ARTERIAL EN TRA | TAMIENTO CON LOSARTAN | | |
| | Hallazgos | | |
| A TRAVES DE LA CAMARA SE OB | SERVA PACIENTE ORTOFORICA, MOTILIDAD OCULAR CONSERVADA | | |
| Evaluación paraclinicos: | NT | | |
| Diagnostico Cie10 | H527 Trastorno de la refraccion, no especificado | | |
| Diagnostico clínico | TRANSTORNO DE LA REFRACCION | | |
| | Recomendación y plan: | | |

| Carlo Pisciotti | |
|------------------|-------------|
| Numero Prof. | 15198 |
| Especialización: | Alergología |

SS// VALORACION POR OPTOMETRIA, CONTROL EN 6 MESES