



NIT 900653374-6  
Dirección Calle 98 # 100 - 58 Apartado  
Teléfono 8287325  
Fecha Impresion 2020-04-08 09:41:43  
Fecha de Generacion 2020-02-06 19:38:48  
**Nº Historia 19000014**

## **DATOS DEL PACIENTE**

<b>Identificación</b>	Hola		<b>Tipo Documento</b>	C.C	
<b>Nombres</b>	Hola	<b>Apellidos</b>	Hola	<b>Ocupación</b>	Hola
<b>Teléfono</b>	Hola	<b>Lugar de Residencia</b>	Hola	<b>Dirección</b>	Hola
<b>Genero</b>	0	<b>Fecha de Nacimiento</b>	2019-07-10 Años	Edad 0 <b>Estado Civil</b>	0

## DATOS ADICIONALES

<b>Acompañante</b>	Hola	<b>Teléfono Acompañante</b>	Hola	<b>Parentesco</b>	Hola
<b>Responsable</b>	Hola	<b>Teléfono Responsable</b>	Hola	<b>Parentesco Responsable</b>	Hola
<b>Aseguradora</b>	Hola	<b>Tipo de Afiliación</b>	0	<b>Semanas Cotizadas</b>	Hola

## **ANTECEDENTES PATOLOGICOS GENERALES PERSONALES - FAMILIARES**

### ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - OCULARES Y VISUALES

	Personal		Personal		Personal		Personal
Congenitos	✓	<b>Patologias de los parpados</b>		<b>Patologias del iris</b>		<b>Patologias musculares</b>	✓
Quirurgicos		<b>Patologia de la conjuntiva</b>	✓	<b>Patologias del cristalino</b>	✓	<b>Patologias de la vision</b>	
Traumaticos		<b>Patologias de la cornea</b>	✓	<b>Patologias de la retina</b>	✓	<b>Glaucoma</b>	
Infecciosas	✓	<b>Patologias camara anterior</b>		<b>Patologias aparato lagrimal</b>		<b>Otras patologias</b>	✓
<b>Ampliacion de antecedentes patologicos oculares y visuales</b>		Hola					

### INFORMACIÓN DE LENTES

<b>Tipo de Lente en uso</b>	Hola					
<b>Oftalmoscopia</b>	Hola					
<b>Excavación OD</b>	Hola					
<b>Excavación OI</b>	Hola					
<b>Reflejos pupilares</b>	Hola					
<b>Motilidad Ocular</b>	Hola	<b>VL</b>	Hola	<b>VP</b>	Hola	

### LENSOMETRIA

	<b>Esfera</b>	<b>Cilindro</b>	<b>Eje</b>	<b>Add</b>
OD	Hola	Hola	Hola	Hola
ID	Hola	Hola	Hola	Hola

### AGUDEZA VISUAL

	<b>Sin Corrección VI</b>	<b>VP</b>	<b>Con Corrección VI</b>	<b>VP</b>
OD	Hola		Hola	
ID	Hola		Hola	

### RETINOSCOPIA

	<b>Esfera</b>	<b>Cilindro</b>	<b>Eje</b>	<b>Avvl</b>	<b>Add</b>	<b>Avvp</b>
OD	Hola	Hola	Hola		Hola	
ID	Hola	Hola	Hola		Hola	

**FORMULA FINAL**

	<b>Esfera</b>	<b>Cilindro</b>	<b>Eje</b>	<b>Avvl</b>	<b>Add</b>	<b>Avvp</b>	<b>DP</b>	<b>Altura Foral</b>
OD	Hola	Hola	Hola		Hola		Hola	
ID	Hola	Hola	Hola		Hola		Hola	
<b>Biomicrospia</b>	Hola							
<b>Exámenes complementarios</b>	Hola							
<b>Querataometría OD</b>	Hola			<b>Querataometría ID</b>		Hola		
<b>Tonometría OD</b>	Hola		<b>Tonometría ID</b>	Hola		<b>Tipo de tonometro</b>	Hola	
<b>Test Color Derecho</b>	Hola		<b>Test Color Izquierdo</b>	Hola		<b>Test Estereópsis</b>	Hola	
<b>Descripción</b>	Hola							

**ANTECEDENTES**

<b>Diagnóstico Principal</b>	Hola
<b>Diagnóstico Secundario</b>	Hola
<b>Conducta</b>	
<b>Remisión y Justificación</b>	y
<b>Optómetra</b>	prueba
<b>Observaciones</b>	Hola