



NIT 900653374-6  
Dirección Calle 98 # 100 - 58 Apartado  
Teléfono 8287325  
Fecha Impresion 2020-04-28 12:23:37  
Fecha de Generacion 2020-02-06 11:20:05  
**Nº Historia 18000011**

## **DATOS DEL PACIENTE**

<b>Identificación</b>	1036929829		<b>Tipo Documento</b>	C.C	
<b>Nombres</b>	Juan Felipe	<b>Apellidos</b>	Ramírez	<b>Ocupación</b>	Representante Legal
<b>Teléfono</b>	3104529404	<b>Lugar de Residencia</b>	Apartadó	<b>Dirección</b>	Heliconias
<b>Genero</b>	Masculino	<b>Fecha de Nacimiento</b>	1988-01-05 Años	Edad 32	<b>Estado Civil</b> UnionLibre

## DATOS ADICIONALES

<b>Acompañante</b>	pb	<b>Teléfono Acompañante</b>	pb	<b>Parentesco</b>	pb
<b>Responsable</b>	Jose	<b>Teléfono Responsable</b>	Fue	<b>Parentesco Responsable</b>	Primo Hermano
<b>Aseguradora</b>	pb	<b>Tipo de Afiliación</b>	C	<b>Semanas Cotizadas</b>	0

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

### ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - OCULARES Y VISUALES

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

### INFORMACIÓN DE LENTES

Tipo de Lente en uso	a						
Oftalmoscopia	a						
Excavación OD	a						
Excavación OI	a						
Reflejos pupilares	a						
Motilidad Ocular	a	VL	a	VP	a		

### LENSOMETRIA

	Esfera	Cilindro	Eje	Add
OD	a	12443	121	121
ID	a	121	121	1212

### AGUDEZA VISUAL

	Sin Corrección VI	VP	Con Corrección VI	VP
OD	a		12	
ID	a		12	

### RETINOSCOPIA

	Esfera	Cilindro	Eje	Avvl	Add	Avvp
OD	a	12	12		12	
ID	21	1	2		12	

**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	a	12	12		12		212	
ID	a	1	2		2		2	
<b>Biomicrospia</b>	a							
<b>Exámenes complementarios</b>	a							
<b>Querataometría OD</b>	a			<b>Querataometría ID</b>	a			
<b>Tonometría OD</b>	a		<b>Tonometría ID</b>	a		<b>Tipo de tonometro</b>	a	
<b>Test Color Derecho</b>	a		<b>Test Color Izquierdo</b>	a		<b>Test Estereópsis</b>	a	
<b>Descripción</b>	a							

**ANTECEDENTES**

<b>Diagnóstico Principal</b>	a
<b>Diagnóstico Secundario</b>	a
<b>Conducta</b>	a
<b>Remisión</b>	y
<b>Justificación</b>	a
<b>Optómetra</b>	Candy Doreycir Valoyes
<b>Observaciones</b>	fsdfsdf