

NIT 900653374-6

Dirección Calle 98 # 100 - 58 Apartado

Teléfono 8287325

Fecha Impresion 2020-02-07 14:18:54 Fecha de Generacion 2020-02-06 11:20:05

**N° Historia** 18000011

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

DATOS ADICIONALES							
Acompañante	pb	Teléfono Acompañante	pb	Parentesco	pb		
Responsable	Jose	Teléfono Responsable	lFije	Parentesco Responsable	Primo Hermano		
Aseguradora	pb	Tipo de Afiliación	С	Semanas Cotizadas	0		

ANTECEDENTES PATOLOGICOS GENERALES PERSONALES - FAMILIARES											
	Personal	Familiar		Personal	Familiar		Personal	Familiar		Personal	Familiar
Congenitos	<b>&gt;</b>		Musculares		<b>✓</b>	Autoinmunes	<b>✓</b>		Cancer		✓
Quirurgicos		<b>&gt;</b>	Toxicos o alergicos	<b>✓</b>		Cardiovarculares		<b>✓</b>	Tiroides	<b>✓</b>	
Traumaticos	<b>~</b>		Dermatologicos		<b>✓</b>	Metabolicos	<b>✓</b>		Otros		<b>✓</b>
Antecedentes	0										
Personales	а				_						
Antecedentes	a										
Familiares	<u>u</u>										

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - OCULARES Y VISUALES								
	Personal		Personal		Personal		Personal	
Congenitos	✓	Patologias de los parpados		Patologias del iris		Patologias musculares	<b>✓</b>	
Quirurgicos		Patologia de la conjuntiva	<b>✓</b>	Patologias del cristalino	<b>✓</b>	Patologias de la vision		
Traumaticos		Patologias de la cornea	<b>✓</b>	Patologias de la retina	<b>✓</b>	Glaucoma		
Infecciosas	✓	Patologias camara anterior		Patologias aparato lagrimal		Otras patologias	<b>✓</b>	
Ampliacion de antecede	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	Con Corrección	Con Estenopeico	UV				
OD	a	12	12	12				
ID	a	a	a	12				

RETINOSCOPIA								
	Esfera	Cilindro	Eje	AUV				
OD	a	12	12	12				
ID	21	1	2	12				

FORMULA I	FORMULA FINAL											
	Esfera		Cilindro		Eje	Add		Av		AUV	DP	
OD	a		12		12	12		121		12	212	
ID	a		1		2	2		12		12	2	
Biomocrospia	1	a				· ·						
Exámenes complementa	rios	a										
Querataomet	ría OD	a				Querataom	etría ID		a			
Tonometría (	)D	a		Tonomet	tría ID	a			Tipo de	tonometro	a	
Test Color Do	erecho	a		Test Col	or Izquierdo	a			Test Est	ereópsis	a	
Descripción		a										

ANTECEDENTES	
Diagnóstico Principal	a
Diagnóstico Secundario	a
Optómetra	Candy Doreycir Valoyes
Observaciones	fsdfsdf