

Información de Consulta

FECHA: 14/11/2024 HORA: 19:45

PACIENTE

APELLIDO: Rearte Sotomayor

TIPO DE DOCUMENTO: DNI

PAÍS EMISOR: Argentina

FECHA DE NACIMIENTO: 28/07/1997

EDAD: 27 años

SEXO: Masculino

TELÉFONO MÓVIL: -

DOMICILIO:

PROVINCIA:

NOMBRE: Agustin

NÚMERO: 39905876

OBRA SOCIAL / PREPAGA / PROGRAMA: APOS

NÚMERO DE AFILIADO: 13990587600

PLAN: -

OCUPACIÓN:

TELÉFONO FIJO: -

CÓDIGO POSTAL:

EMAIL:

ANTECEDENTES:

PERSONALES:

ALERGIAS:

VACUNAS:

COMENTARIOS:

Consulta 14/11/2024

Dra. Arrueta

Centro Oftalmológico Sur

DESCRIPCIÓN DE LA CONSULTA: MC control visual Av 1/10sc ao Bmc córnea clara cámara anterior conservada,conjuntiva sin alteraciones. PIO 10/10mmHG Ra cc-3.00 -0.50 2*/-2.75 -0.50 17* Fondo de ojos: polo.posterior conservado, mácula y vasos conservados retina aplicada en ambos ojos. Indicó od-3.75 / oi -3.25 Paciente con diagnóstico de miopía en ambos ojos. Solicito derivación a centro de mayor complejidad para cirugía refractiva con eximer láser Femto segundo, en clínica Reyes Giobellina de ciudad de Córdoba.

MOTIVO DE LA CONSULTA / DIAGNÓSTICO:

SIGNOS VITALES:

Historial de Consultas entregado a:

Fecha: 14/11/2024 Hora: 19:45


Dra. Arrueta Alicia Alejandra
Médico Oftalmólogo
M.P. 2534

Firma del paciente

Tipo y Nro. de documento: