



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS

FLORES RORLEDO JESUS
7582 62 2278

NOTAS MEDICAS
Y PRESCRIPCION

CAMA No.

HOJA No.

FECHA Y HORA	NOTAS
05-02-01	OFTALMOLOGIA C.E. RETINA
	Nota de Envío a el. del trabajo
	Paciente masculino de 28 años., con antecedentes de Hipertensión arterial en padres, oftalmológicos; miopía y astigmatismo a los 10 años, en control con lentes.
	PA. Inicia hace 7 años con dificultad para la visión aún con lentes, fotopsias, enviado a éste servicio para su valoración, con Dx de Coroideremia, en controles hasta la fecha.
	AV OD 20/200 OI 20/400
	FO ODI: Atrofia del epitelio pigmentario de la retina área macular con arquitectura perdida, y sin brillo foveolar.
	IDX: COROIDEREMIA AO
	PLAN: Pasa a m.d. del Trabajo para trámite de invalidez.
	DR. MUHL MB RETINA 5128229

HOJA No.

FORMA 4-30-12872