EXAMEN OPTOMETRICO

Fecha de impresión: 2022/02/17
www.cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA CAJICA	**DIRECCIÓN**	Carrera 5 # 9 - 26 Complejo Medico Sabana Park
TELÉFONO	879 3655 - 879 3664	**EMAIL**	citas.cajica@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2022-02-17	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	BELLANITH CELIS VERGARA			Identificación CC	Nro 52623266
Fecha de Nacimiento	1974-06-22	**Edad**	47	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/CAJICA				
Cargo	CONTRATISTA				
Fecha Ingreso	2022-02-17 07:23:25	**Fecha Salida**	2022-02-17 07:25:08		

DATOS EMPRESA

ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES	NO	
CIRUGIA OCULAR	NO	
GLAUCOMA	NO	
HIPERTENSION ARTERIAL	NO	
ALERGIAS	NO	
PRESENTA CORRECCION OPTICA DURANTE EL EXAMEN?	SI	RX EN USO HIPERMETROPIA

MOTIVO DE CONSULTA

VISION BORROSA	NO
ARDOR	NO
LAGRIMEO	NO
ENROJECIMIENTO	NO
PRURITO	NO
CEFALEA	NO
ASTENOPIA	NO
SALTO DE RENGLON	NO
FOTOFOBIA	NO
SECRECION	NO
DOLOR OCULAR	NO
VISION DOBLE	NO
INVERSION DE NUMEROS O LETRAS	NO
MAREO	NO
VERTIGO	NO
MIODESOPSIAS	NO

AGUDEZA VISUAL

VISION LEJANA	
SIN CORRECCION OD	20/25
CON CORRECCION OD	20/25
SIN CORRECCION OI	20/25
CON CORRECCION OI	20/20
SIN CORRECCION AO	20/20
CON CORRECCION AO	20/20
VISION PROXIMA	
SIN CORRECCION OD	0.50 cm
CON CORRECCION OD	0.50 cm
SIN CORRECCION OI	0.50 cm
CON CORRECCION OI	0.50 cm
SIN CORRECCION AO	0.50 cm

CON CORRECCION AO	0.50 cm
ESTENOPEICO	
SIN CORRECCION OD	NORMAL
SIN CORRECCION OI	NORMAL
SIN CORRECCION AO	NORMAL

EXAMEN EXTERNO Y MOTOR

OD	NORMAL
OI	NORMA

COVER TEST

LEJOS	normal
CERCA	normal
HIRSCHBERG	NORMAL
P.P.C	NORMAL
MOTILIDAD OCULAR	NORMAL

QUERATOMETRIA

OD	NORMAL
OI	NORMAL

OFTALMOSCOPIA

OD	NORMAL
OI	NORMAL

REFRACCION

OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO

TEST ADICIONALES

VISION CROMATICA	NORMAL
ESTERIOPSIS	NORMAL
TITMUS	NO

RX EN USO

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO 1	Z010: Examen de ojos y de la visión
OBSERVACIONES	USAR EPP USAR RX PROTECCION

RECOMENDACIONES

REQUIERE FORMULA	NO
CONTROL ANUAL	NO
VALORACION OFTALMOLOGICA	NO
VALORACION OPTOMETRICA	NO

FORMULA OPTOMETRIA

GENERAR FORMULA	NO

HISTORIA MANUAL

FORMATO MANUAL	NO

FORMULA OPTOMETRIA

OD

Cendiatra

EXAMEN OPTOMETRICO

Fecha de impresión: 2022/02/17
www.cendiatra.com

OI
ADICION

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Consentimiento Informado del Trabajador:
Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Dr. Luis Alfredo Arias M.
MÉDICO CIRUJANO U.BOSQUE: TP: 472536
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL.
L.S.O. 0732/15/11/2018

LUIS ALFREDO ARIAS MANRIQUE
RM: 70732286

BELLANITH CELIS VERGARA
CC 52623266