SANTA ELENA SAS
Servicios Médicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **21/02/2024**

Doc. Identidad **CC 51905571** Nombre **MARTHA YADIRA OROZCO RODRIGUEZ** Fecha Nacimiento. **08/08/1968**

Entidad **PARTICULAR** Edad **55 años** Ocupación **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )

Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )

Empresa ING OSTEO VIS 2024 Cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO Antiguedad del cargo

Fondo de Pensiòn EPS ARL

ANTECEDENTES

Último Examen Visual **06 MESES** Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL (X) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )

Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente (X) Ocasional ( )

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI (X) NO ( ) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?

Accidentes oculares SI ( ) NO ( ) Cual ?

Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminución visual de cerca ( ) Disminución visual de lejos (X) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )

Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )

Antecedentes personales y/o familiares **PACIENTE R EFIERE QEU A CTUALIZO GAFAS HACE 6 MESES**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/25	0.5 M			
OI	20/25	0.5 M			
AO					

REFRACCIÓN

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ( ) Pterigio N ( ) Pterigio T ( ) Pinguécula ( ) Nevus ( ) Blefaritis ( ) Blefaritis seborreica ( ) Secreción ( ) Leucoma Corneal ( ) Ptosis palpebral ( ) Otros: **SANO**

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ( ) Pterigio N ( ) Pterigio T ( ) Pinguécula ( ) Nevus ( ) Blefaritis ( ) Blefaritis seborreica ( ) Secreción ( ) Leucoma Corneal ( ) Ptosis palpebral ( ) Otros: **SANO**

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **ENDO** HISHBERG: **CENTRADO**

Ducciones: **NOIRMALES** Versiones: **NORMALES** PPC: **N ORFMAL**

VISIÓN CROMÁTICA Y ESTEREOPSIS

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	NORMAL	NROEAL
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	NORMAL	NORMAL

DIAGNÓSTICO

	OD	OI
No requiere corrección óptica	( )	( )
Defecto refractivo adecuadamente corregido	(X)	(X)
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

DIAGNÓSTICO

	OD	OI
Emetropía	( )	( )
Ametropía	(X)	(X)
Disminución visual	( )	( )
Otros:		

PLAN DE MANEJO

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )

Control Visiometría ( )

FORMULA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (CIE10 - RESOLUCIÓN 2277 DE 2012)

H520 HIPERMETROPIA CORREGIDO

H524 PRESBICIA

CONCEPTO

(X) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

CON RESTRICCION USO DE LENTES PERMANENTES PARA SU LABOR Y EXAMEN PERIODICO ANUAL

OBSERVACIONES

CON RESTRICCION USO DE LENTES PERMANENTES PARA SU LABOR Y EXAMEN PERIODICO ANUAL



JOHN JAIRO BAQUERO CASTRO
Especialidad: OPTOMETRA OCUPACIONAL
CC: 80054593 RM: 3195 LOC11096.