Inicio Imprimir

Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL
Av. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

REGISTRO OPTOMÃ‰TRICO



SITIO: JUAN BAUTISTA HORA ATENCION: 2:44:34 PM FECHA: 13/9/2024 TIPO DE EXAMEN: INGRESO

TEMPORAL: SIN TEMPORAL EMPRESA: PARTICULAR CARGO: CONTRATISTA

Primer Apellido: BRUZUAL Segundo Apellido: LEAL Primer Nombre: GUSTAVO Segundo Nombre: ADOLFO

DIRECCIÓN: ESTRATO: 2 TELÉFONO: Parcticante/Aprendiz: Composicion Familiar: 1

FECHA DE NAC.(DD/MM/AAAA): 10/1/1963 TIPO DOCUMENTO: CC CEDULA No.: 1034317228 EDAD: 61 GENERO: Masculino ESTADO CIVIL: Soltero

DPTO: Bogota -BOGOTA D.C. CIUDAD: BOGOTA LOCALIDAD 2-Chapinero UBICACIÓN: Urbano ESCOLARIDAD: PROFESIONAL

ACTIVIDAD ECONÓMICA: MEDICO CONSULTA EXTERNA EPS: COMPENSAR ARP: SURA AFP: COLPENSIONES

NOMBRE ACOMPAÑANTE: TELEFONO ACOMPAÑANTE: PARENTESCO ACOMPAÑANTE:

Anamnesis: USA GAFAS PERMANENTE. ULTIMO CONTROL 1 A?O

AGUDEZA VISUAL LEJANA	Con Correccion	Sin Correccion
Ojo derecho	20/ 20	20/ 0
Ojo izqierdo	20/ 20	20/ 0
Ambos Ojos	20/ 20	

AGUDEZA VISUAL CERCANA	Con Correccion	Sin Correccion
Ojo derecho	20/ 20	20/ 0
Ojo izqierdo	20/ 20	20/ 0
Ambos Ojos	20/ 20	

Examen Externo: LEVE HIPEREMIA EN ZONAS EXPUESTAS AMBOS OJOS

Motilidad Ocular: LEJOS ORTHOFORIA, CERCA EXOFORIA

OFTALMOSCOPIA

Ojo Derecho MEDIOS TRANSPARENTES, Alteracion percepcion del color: NO

Ojo Izquierdo MEDIOS TRANSPARENTES, Estereopsis: Normal

Correcion Visual: +1.25 ESFERA /+2.50 PROGRESIVOS

En Uso: Permanente

RETINOSCOPIA

Ojo Derecho +1.25 ESFERA

Ojo Izquierdo +1.25 ESFERA

SUBJETIVO

Ojo Derecho: +1.25 ESFERA

Ojo Izquierdo: +1.25 ESFERA

FORMULA FINAL

Ojo Derecho NO SE CAMBIA CORRECCION Agudeza Visual Lejana: 20/ 20 / 20/ 20

Ojo Izquierdo NO SE CAMBIA CORRECCION Agudeza Visual Cercana: 20/ 20 / 20/ 20

Adición: +2.50

Diagnostico Principal: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

Diagnostico Relacionado1: HIPERMETROPIA

Diagnostico Relacionado2: PRESBICIE

Diagnostico Relacionado3:

Concepto: Normal **Seguimiento:** Adecuadamente Corregido

Observaciones y Disposición: CONTINUAR CON CORRECCION PERMANENTE. PAUSAS ACTIVAS VISUALES. CONTROL EN UN A?O.

Yo, GUSTAVO ADOLFO BRUZUAL LEAL identificado(a) con C.C. No. 1034317228, de manera libre y voluntaria autoriciï¿½ al profesional abajo mencionado a realizar el examen mïï¿½dico y/o examenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realizaciï¿½n del examen mïï¿½dico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico que la informaciï¿½n que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le diï¿½ JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la informaciï¿½n necesaria a las personas o entidades contempladas por la legislaciï¿½n colombiana.

Maria Astrid Mejia Espinel
Optometra
Esp. Salud Ocupacional
Res. 13028 de 29/10/2018

Dr(a). Maria Astrid Mejia Espinel
LSO: 13028 de 29/10/2018 **RM**:51816491

GUSTAVO ADOLFO BRUZUAL LEAL
1034317228

PAD-CAPL-01