Nit. 900.835.330-4
Licencia de Salud Ocupacional No 8807
Cel. 3174637477 Tel. 6954649
Calle 161 No16- 33
administracion@medicglobalips.com.co
Bogotá-Colombia



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 14,755

Fecha: 03/09/2023 **Municipio:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **CC:** 1020806467 **Nombre:** BASTIDAS CARTAGENA MARIA ALEJANDRA **Eda:** 28 AÑOS 1 MES
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** MEDICO DÍAS **Empresa:** PARTICULARES
Eps: COMPENSAR **Tipo Evaluación Medica:** OPTOMETRIA **F. Último Examen:** 15/07/2022
Lugar del Último Examen: BOGOTA **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO
ASINTOMÁTICO

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: NORMAL
OJO IZQUIERDO: NORMAL

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: PRESENTES Y NORMALES

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: NORMAL
VISIÓN PROXIMA: NORMAL

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: NORMAL

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: NORMAL

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL
OJO IZQUIERDO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: K´ =
OJO DERECHO: K´ =

REFRACCIÓN

OJO DERECHO:
OJO IZQUIERDO:

RX FINAL

OJO IZQUIERDO:
OJO DERECHO:

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: NORMAL
OJO IZQUIERDO: NORMAL

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: NORMAL

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 25	20/20	N/A	NO APLICA	20/20	20/20
O.I:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA	20/20	20/20
A.O:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA	20/20	20/20

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**

VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**

OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

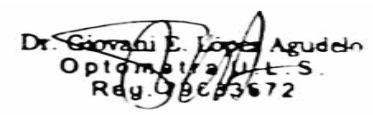
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

VISION NORMAL CON CORRECCION AMBOS OJOS
APTO SIN RESTRICCION

OPTOMETRA



Firma:

Nombre: LOPEZ AGUDELO GIOVANI EDUARDO

R. M.: 79633672 **L.S.O.:** 2568/2016

PACIENTE

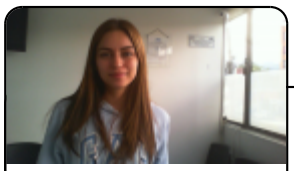


Firma:

Nombre: BASTIDAS CARTAGENA MARIA ALEJANDRA

CC: 1020806467

Consultorio Médico
DR. HENRY ENRIQUE OROZCO SOLANO
Médico Especialista en Salud Ocupacional - Resolución No. 13546 de 22/10/2021



Paciente : MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA
Documento : 1020806467
Edad : 28
Telefono : 3124582018
Email : m_alejita_07@hotmail.com

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Examen	Tipo	Cargo	Empresa
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL	INGRESO	MEDICO	SUB RED SUR

Aptitud	Resultado
Apto	SI
Apto con patologia no incapacitante	[-.-]
Apto para Trabajo en Alturas	[-.-]
Apto para Manipulacion de Alimentos	[-.-]
Apto con Restricciones	[-.-]
Periodico Satisfactorio	[-.-]
Egreso Satisfactorio	[-.-]
Aplazado	[-.-]

Restriccion
NINGUNA

Observacion
SE REALIZA EXAMEN CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL. PACIENTE SIN PATOLOGÍAS OCUPACIONALES. SISTEMAS: RESPIRATORIO, CARDIOVASCULAR, NEUROLÓGICO, OSTEOMUSCULAR, GASTROINTESTINAL Y DERMATOLÓGICO SIN ANOMALÍAS. VISIOMETRÍA: AGUDEZA VISUAL NORMAL AO: 20/20 SC, OI: 20/20 SC, OD: 20/20 SC, VISIÓN EN COLORES NORMAL AO. TEMPERATURA 36.4 GRADOS. EL TRABAJADOR NO PRESENTA SÍNTOMAS DE COVID- 19, TAMPOCO HA VIAJADO NI TIENE CONTACTO CON ALGÚN NEXO EPIDEMIOLÓGICO, POR LO QUE NO ES CONSIDERADO UNA FUENTE DE PELIGRO DE CONTAGIO.

Recomendacion
DIETA ADECUADA Y BALANCEADA / ADECUADA HIDRATACIÓN CORPORAL: TOMAR DE 6-8 VASOS DE AGUA AL DÍA / HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES / ACTIVIDAD FÍSICA REGULARMENTE DE 30-45 MINUTOS 3 VECES POR SEMANA /PAUSAS LABORALES ACTIVAS POR 5 MINUTOS CADA 2 HORAS DE TRABAJO CONTINUO / BUENA HIGIENE POSTURAL/ CONTROL ANUAL DE EXÁMENES MÉDICOS SEGÚN PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA / EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO / NORMAS DE CUIDADO E HIGIENE PERSONAL / CONTROL ANUAL OPTOMETRÍA.

Firma Profesional	Firma Paciente
	
Henry Enrique Orozco Solano Medico Salud Ocupacional - REG: Resolución No. 13546 de 22/10/2021 - C.C 72.264.756	MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA Se entrega certificado de aptitud al examinado, quien tiene un mes para seguir y realizar las recomendaciones que son registradas por el Médico Ocupacional.

Centro Médico Orquideas Nit: 10004519-5
Carrera 18 A # 161-07 Piso 2. TEL: 391 0984 - 3125125977
info@centromedicoorquideas.com www.centromedicoorquideas.com