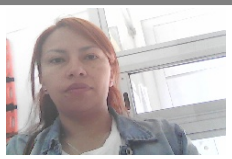
EXAMEN VISIOMETRÍA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 10/04/2024 BOGOTA D.C
Paciente: JENNIFER JULIETH LOZANO MONTOYA
Género FEMENINO **Edad:** 32
Fecha Nacimiento: 7/04/1992
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección DG 49 SUR NO 54B 08
Empresa PARTICULAR -

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1031140092
Teléfono 8077258 **Móvil:** 3003269850
Cargo: FISIOTERAPEUTA
EPS: COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Escolaridad: UNIVERSITARIO

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Equipos que maneja: FISIOTERAPEUTA
Materias Primas e insumos: NIEGA
Elementos de Protección Personal: NIEGA
Último Examen: 1 AÑO
Protección Ocular: N **Usa Correción:** N **Gafas:** N **Lentes de Contacto:**

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Concepto	Notas
1. GOLPES O QUEMADURAS	N	
2. SOLDADURA	N	
3. ACIDOS	N	
4. POLVORA	N	
5. ESQUIRLAS	N	
6. POLVO	S	NIEGA
7. OTROS	N	

SINTOMATOLOGÍA

N **Ardor** N **Dolor** N **Cefalea** N **Cansancio** N **Lagrimeo** N **Fotobia**
N **Secreciones** N **Mala Visión de Lejos** N **Mala visión de cerca** N **Cansancio al leer** N **Salto de Renglón** N **Confusión de letras**
N **Prurito**

Notas: USA GAFAS PARA DESCANSO TRAUMA OCULAR NIEGA , TTO FARMACOLOGICOS NIEGA , ENFERMEDADES OCULARES NIEGA, DOLOR OCULAR NIEGA, PERDIDA SUBITA DE VISION NIEGA

EXAMEN EXTERNO

N **Hiperemia** N **Pterigio OD** N **Pterigio OI** N **Blefaritis** N **Leucoma OD** N **Leucoma OI**

N **Ptosis OD** N **Ptosis OI** N **Pinguecula OD** N **Pinguecula OI** N **Estrabismo**

Motilidad PPC: 6 CM
Campo Visual OD: NORMAL
Refracción OD: AUTOREF -0.25-0.25*90
Visión Color 14/15

CT 20 cm EXOFORIA
Campo Visual OI NORMAL
Refracción OI -0.25-0.62*125

CT 40 cm EXOFORIA
Estereopsis 32 " ARCO
Subjetivo OD No Aplica

Oftalmoscopía OD No Aplica
Queratometría OD No Aplica
Subjetivo OI No Aplica

Oftalmoscopía OI No Aplica
Queratometría OI No Aplica
Arco Senil NO PRESENTA

Respuesta Pupilar: NORMOREACTIVAS

Notas: MIGRAÑA Y VERTIGO ASINTOMKATICO VISUAL

AGUDEZA VISUAL

Sin RX

	Visión Lejana	Visión Próxima
Ojo Derecho	20/20	20/20
Ojo Izquierdo	20/20	20/20

Con RX

	Visión Lejana	Visión Próxima	Rx en Uso
Ojo Derecho	20/	20/	20/
Ojo Izquierdo	20/	20/	20/

CONCEPTO

AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICO

ODI ASTIGMATISMO BAJO CUMPLE PERFIL

CIE 10: H522 / ASTIGMATISMO

RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA USAR CORRECCION OPTICA PARA DISMINUIR ESFUERZO VISUAL + FILTROS DE PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE, REALIZAR PAUSAS VISUALES CONTROL ANUAL

INFORMACIÓN DE REMISIÓN - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDERMOLÓGICA

Ingresa al sistema de vigilancia: N

Remitido: N

Dra. Yaneth Manchego
OPTOMETRA
OFG 0777 CTNOP

YANETH MANCHEGO VARGAS 7623/2014
Profesional

JENNIFER JULIETH LOZANO MONTOYA 1031140092
Firma y cédula del Paciente