REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral!

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No 22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



EXAMEN DE .VISIOMETRIA.

DATOS PERSONALES — **Atención Nº: 71,771**

Fecha: 05/01/2023 **Municipio:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **CC:** 1018511958 **Nombre:** GUERRA REY JESSICA ALEJANDRA **Edad:** 23 AÑOS 6
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** PSICOLOGA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: _____ **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: BOGOTA **Motivo Consulta:** VISIOMETRIA

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	CATARATA (ABUELA)
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
CIRUGIAS OCULARES	NO
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	COMPUTADOR
USO CORRECCION OPTICA	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

IRRITACIÓN OCULAR

	AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	0.50M	N/A	NO UTILIZA	20/ –	–
O.I.	NO APLICA	20/ 25	0.63M	N/A	NO UTILIZA	20/ –	–
A.O:	NO APLICA	20/ 20	0.50M	N/A	NO UTILIZA	20/ –	–

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	2 - DIGNÓSTICO CONFIRMADO NUEVO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA EN ESFUERZO VISUAL
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

SE RECOMIENDA ACTUALIZAR RX DE DESCANSO - SE DAN PAUTAS DE HIGIENE VISUAL Y OCULAR

OPTOMETRA

Firma: _____
Nombre: CUELLAR SEGURA CAMILO ANDRES
R. M.: 1020782809 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
E652K3Q71771

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: GUERRA REY JESSICA ALEJANDRA
CC: 1018511958