



PREVENTSALUD IPS S.A.S.
NIT: 900.540.214-0
Dirección: Calle 15 Sur # 16-46
Cel: 301 827 00 85 - Tel: 757 53 28
Email: administrativo@preventsaludips.com
www.preventsaludips.com



EXAMEN DE VISIOMETRÍA

Atención N°: 38.623

DATOS PERSONALES

Fecha: 20/01/2025 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 52371974 Nombre: SALAZAR SANTACRUZ NOHORA PATR Estado: 47 AÑOS
Género: FEMENINO Profesión o Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA Empresa: PARTICULARES
Eps: Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTI F. Último Examen: 6 MESES
Lugar del Último Examen: BOGOTÁ Motivo Consulta: TAMIJAE VISUAL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEG
ANTECEDENTES PERSONALES: NEG
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: NEG
LENTES DE CONTACTO: NO USA
MULTIFOCAL: NO
TIPO DE USO: NO APLICA
TRAE RX: NO
USA ANTEOJOS: NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN				AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			
	AV/VL	AV/VP	PH		AV/VL	AV/VP	
O.D.	NO APLICA	20/30	20/40	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I.	NO APLICA	20/40	20/40	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O.	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

REMISIONES

OTRAS: VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRÍA

Firma:

Nombre: CHAPARRO MARTÍNEZ CAROLINA

R. M.: 9999

L.S.O.: 5660



Código de Seguridad
A877G3M38623

PACIENTE

Firma:

Nombre: SALAZAR SANTACRUZ NOHORA PATRICIA

CC: 52371974