POLICLINICO SOCIAL DEL NORTE LTDA

EXAMEN DE OPTOMETRIA

Nit. 800177014-5

Nombre: Adriana Maria Martinez Palacios
No. Identificacion: 52387716
Edad: 47 Años **Sexo:** Femenino
Fecha: 05/08/2024 12:00:00 AM **SID-VISIO : 1439**
Empresa: PARTICULARES Particular
Cargo / Tipo: PSICOLOGA Ingreso



Cargo: PSICOLOGA Area: ADMINISTRATI\ Antiguedad: INGRESO
A. Personales Visuales: USUARIO CORRECCION DESDE LOS 22 AÑOS, USUARIO LEN
A. Familiares Visuales: No Refiere
A. Ocupacionales Visuales: No refiere
Exposicion Laboral Visual: GASES, HUMOS, MEDIO AMBIENTE.PANTALLAS
Usa Anteojos: (●) Si ( ) No Bifocal: ( ) Si (●) No LDC: (●) Si ( ) No
Tipo de Uso : Permanente Trae Rx: (●) Si ( ) No
Ultimo Examen: 1 AÑO Ultimo Diagnostico: MIOPIA

RX EN USO TIPO DE LENTE: LENTES D E CONTACTO B

OD: No **AV:** No
OI: No **AV:** No

Sintomatologia: MALA VISON LEJANA SIN LENTES , EXPOSICION PANTALLAS 6 HOTAS,

II. AGUDEZA VISUAL

Agudeza Visual	Con Correcion		Sin Correcion		PH
Snellen Numeros	V. LEJANA	V. PROXIMA	V. LEJANA	V. PROXIMA	
O.D.:	20/20	0.5M	20/50	0.5M	O.D.: -
O.I:	20/20	0.5M	20/50	0.5M	O.I: -
A.O:	20/20	0.5M	20/50	0.5M	A.O: -

III. EXAMEN EXTERNO

OD: SANO LENTES DE CONTACTO BUENE STADO

OI: SANO LENTE S D E CONTACTO BUEN ESTADO

Reflejos: Normales

IV. MOTILIDAD OCULAR

COVER TEST: VL: ORTO VP: EXO
Motilidad Ocular: Normal PPC: NORMAL
Observaciones Motilidad Ocular: ESTADO MOTOR NORMAL

V. OFTALMOSCOPIA

OD: SANO APARENTEMENTE

OI: SANO APARENTEMENTE

OTROS: N.A

Powered by CamScanner

VI. QUERATOMETRIA

OD: _____ ME: _____

OI: _____ ME: _____

VII. RETINOSCOPIA

Refraccion: _____

OD: _____ AV: _____

OI: _____ AV: _____

Retinoscopia Observaciones: _____

VISION COLOR: OD: Normal OI: Normal

ESTEREOPSIS: Normal: NORMAL Anormal: -

◯ Corregido ◯ No Corregido ◯ Mal Corregido

VIII. RX FINAL

DISTANCIA PUPILAR:			ALTURA:		
	OJO	ESFERICO	CILINDRICO	EJE	A.V.
LEJOS	DERECHO			°	
	IZQUIERDO			°	
CERCA	DERECHO			°	
	IZQUIERDO			°	
PROXIMO CONTROL:					
TIPO DE LENTE:					
CLASE DE FILTRO:					

Clasificación: **Amétrope Corregido**

Conducta: PROBLEMA DE REFRACCION ADECUADAMENTE CORREGIDO EN OJO IZQUIERDO Y OJO DERECHO.

Impresion Diagnostica MIOPIA EN OJO IZQUIERDO Y OJO DERECHO.

Observaciones: USO DE EPP, CORRECCION OPTICA CON GAFAS. PAUSAS ACTIVAS FRENTE A PANTALLAS, CONTROL VISUAL ANUAL

Evaluador: Sandra Avila / RM- 52079624
Mon Aug 2024 08/05/2

FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE
Mon Aug 2024 08/05/24 07:20:16



Indice Derecho

Powered by CamScanner