Cendiatra

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-07-11

CC: 52634397
Nombres y apellidos: NIDYA PATRICIA MARQUEZ CUBIDES
Fecha de nacimiento: 15/02/1972
Edad: 53 **Sexo:** FEMENINO **RH:** A -
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INGENIERO INDUSTRIAL DE ALIMENTOS
Fecha ingreso: 11/07/2025
Fecha salida: 11/07/2025
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES	
ANTECEDENTES OCULARES:	USUARIA DE GAFAS VISION LEJANA
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	
ANTECEDENTES FAMILIARES:	

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA		
AMBOS OJOS:	20/20	CC
OJO DERECHO:	20/20	CC
OJO IZQUIERDO:	20/20	CC
ESTENOPEICO:		

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AGUDEZA VISUAL CERCANA		
AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	SC
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	SC
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	SC

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR	
COVER TEST VL:	
COVER TEST VP:	
OBSERVACIÓN:	

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA	
VISIÓN CROMATICA:	NORMAL
ESTEREOPSIS	
ESTEREOPSIS SEG:	50
CAMPIMETRIA	
CAMPIMETRIA:	NORMAL

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	
DIAGNÓSTICO 1:	Z010: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNÓSTICO 2: H526: OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCIÓN

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3: H524: PRESBICIA

RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: CONTINUAR CON USO DE GAFAS

EVOLUCIÓN
EVOLUCIÓN:

Diana Moreno B.
OPTOMETRA - REG. 3569
ESP. S.O. RES. 7818/2018

DIANA MORENO BALLESTEROS
RM: 7818
Firma y sello del médico

NIDYA PATRICIA MARQUEZ
CUBIDES
CC: 52634397
Firma del paciente