

Doc. Identidad	CC 1000773727	Nombre	DANIEL SEBASTIAN ARIAS ESTUPIÑAN		Fecha Nacimiento	13/09/2000	
Entidad	PARTICULAR	Edad	24 años	Ocupación	INGENIERO QUIMICO		
H.C No	Ingreso ☒	Periódico	☐	Retiro	☐	Caso Ocupacional	☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐	Ingreso al SVE	☐
Empresa	VISIOMETRIA		Cargo	INGENIERO QUIMICO		Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión			EPS E P S	FAMISANAR LTDA		ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual **6 MESES** Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☒ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☐ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL						LENSOMETRÍA			
CC	VL	VP	SC	VL	VP	ESF	CIL	EJE	ADD
OD	20/25	20/20		20/800	20/40	OD		°	
OI	20/25	20/20		20/800	20/40	OI		°	
AO	20/2	20/20		206000	20/40				

EXAMEN EXTERNO				OD	OI				
Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival	☐	Pterigio N	☐	Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival	☐	Pterigio N	☐
Pterigio T	☐	Pinguécula	☐	Nevus	☐	Pterigio T	☐	Pinguécula	☐
Blefaritis seborreica	☐	Secreción	☐	Leucoma Corneal	☐	Blefaritis seborreica	☐	Secreción	☐
Ptosis palpebral	☐	Otros:				Ptosis palpebral	☐	Otros:	

MOTILIDAD OCULAR				INTERPRETACIÓN			
VL: ORTHO	VP: X	HISHBERG: CENTRADO		OD	OI		
Ducciones: N	Versiones: N	PPC:		No requiere corrección óptica	☐	☐	
TEST OCUPACIONALES				Defecto refractivo adecuadamente corregido	☒	☒	
Visión cromática			Vis. profun.	Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐	
OD Normal ☐	Discromatopsia ☒	Ceguera al color ☐	63" ARCO	Defecto refractivo no corregido	☐	☐	
OI Normal ☐	Discromatopsia ☒	Ceguera al color ☐		Gafas no formuladas	☐	☐	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA				RECOMENDACIONES	
Emetropía	☐	OD	OI	Valoración por optometría clínica	☐
Ametropía	☒	☒	☒	Control Visiometría	☒
Disminución visual	☐	☐	☐		
Otros:					

RETINOSCOPIA			
Refracción:	Subjetivo:	DP:	
Esfera	Cilindro	Eje	AV
OD			
OI			

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H535 DEFICIENCIAS DE LA VISION CROMATICA

H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES



Una América Bedoya
Optometría U.A.
Esp. 557
Dec 7499 17 09-2019

IVONNE LORENA BEDOYA
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 53117891 RM: