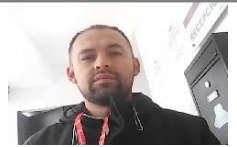


EXAMEN VISIOMETRÍA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 16/07/2025 BOGOTA D.C - BOGOTA,	Tipo de Examen: INGRESO
Paciente: MIGUEL FELIPE VACA AMAYA	Identificación: 1019146836
Género: MASCULINO Edad: 26	Teléfono: NO REPORTA Móvil: 3209085019
Fecha Nacimiento: 2/02/1999	Cargo: CONTRATISTA
Estado Civil: SOLTERO(A)	EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección: VILLAS DE ARANJUEZ	Escolaridad: UNIVERSITARIO
Empresa: PARTICULAR -	

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Equipos que maneja: PC +TELEFONO
 Materias Primas e insumos: DIS.ELECTRONICOS
 Elementos de Protección Personal: GUANTES+TAPABOCAS
 Último Examen: 1 AÑO
 Protección Ocular: N Usa Corrección: N Gafas: N Lentes de Contacto:

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Concepto	Notas
1. GOLPES O QUEMADURAS	N	
2. SOLDADURA	N	
3. ACIDOS	N	
4. POLVORA	N	
5. ESQUIRLAS	N	
6. POLVO	N	
7. OTROS	N	

SINTOMATOLOGÍA

N Ardor	N Dolor	N Cefalea	S Cansancio	N Lagrimeo	N Fotobia
N Secreciones	N Mala Visión de Lejos	N Mala visión de cerca	N Cansancio al leer	N Salto de Renglón	N Confusión de letras
N Prurito					
Notas: -					

EXAMEN EXTERNO

S Hiperemia	N Pterigio OD	N Pterigio OI	N Blefaritis	N Leucoma OD	N Leucoma OI
N Ptosis OD	N Ptosis OI	N Pinguecula OD	N Pinguecula OI	N Estrabismo	
Motilidad PPC: 12MM	CT 20 cm NORMAL	CT 40 cm NORMAL	Oftalmoscopia OD No Aplica	Oftalmoscopia OI No Aplica	
Campo Visual OD: NORMAL	Campo Visual OI NORMAL	Estereopsis 40 SEG DE ARCO	Queratometría OD No Aplica	Queratometría OI No Aplica	
Refracción OD: NO APLICA	Refracción OI NO APLICA	Subjetivo OD No Aplica	Subjetivo OI No Aplica	Arco Senil	
Visión Color 14/14					
Respuesta Pupilar: PRESENTE					
Notas:					

AGUDEZA VISUAL

Sin RX	Visión Lejana	Visión Próxima	Con RX	Visión Lejana	Visión Próxima	Rx en Uso
Ojo Derecho	20/20-	20/20	Ojo Derecho	20/	20/	20/
Ojo Izquierdo	20/20-	20/20	Ojo Izquierdo	20/	20/	20/

CONCEPTO

AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICO

ASTIGMATISMO + APTO NO REQUIERE CORRECCION OPTICA VISIÓN COLOR : = 14/14

CIE 10: H527 / TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

RECOMENDACIONES

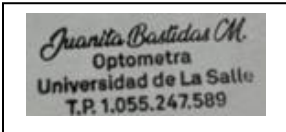
CONTROL ANUAL

INFORMACIÓN DE REMISIÓN - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Ingresa al sistema de vigilancia: N

Remitido: N OPTOMETRÍA

" CONTROL ANUAL EN OPTOMETRIA POR PREVENCION DETECCION TEMPRANA DE PATOLOGIAS VISUALES Y OCULARES-SOLICITAR VALORACION POR EPS



Profesional
DIANA JUANITA BASTIDAS MONROY

Firma y cédula del Paciente
MIGUEL FELIPE VACA AMAYA
1019146836