GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Visiometria



Fecha: 22/Dic/2023, **Hora:** 08:54:59 a.m. **HC:** # 61593

Apellido: ALMANZA PADILLA **Nombre:** SARAY PATRICIA **Edad:** 33 años

Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1004119833 **Sexo:** Femenino ♀

Direccion: CLL 38 # 0 ESTE 62

Telefono: **Celular:** 3114289935 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Soacha- cundinamarca

Antiguedad en la Empresa INGRESO Antiguedad en el Cargo INGRESO

Antecedentes

Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	Si				
Miopía	Si				

Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion

Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.	20/25	20/25	20/20 CC		
O.I.	20/25	20/20	20/20 CC		
A.O.	20/20	20/25	20/20 CC		

Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal				
Patologia de Refraccion				
Adecuadamente Corregida	X	X	X	X
Inadecuadamente Corregida				
No Corregida				

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com

Powered by CamScanner

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones 1

Debe usar correccion para laborar	Si X No	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses .

Conducta PACIENTE CON BUENA CORRECCION OPTICA VALORACION EN 1 AÑO.
MIOPIA/ ASTIGMATISMO

Dra. Samantha Yepes Escobar
Optómetra UIB

SAMANTA YEPES ESCOBAR
OPTOMETRA
Registro #: 3941 CTNPO

SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA
CC 1004119833

Huella Digital

1

Powered by CamScanner