

Doc. Identidad	CC 53007094	Nombre	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ	Fecha Nacimiento	22/01/1983
Entidad	PARTICULAR	Edad	42 años	Ocupación	AUXILIAR DE ENFERMERIA
H.C No	Ingreso <input checked="" type="radio"/> Periódico <input type="radio"/> Retiro <input type="radio"/> Caso Ocupacional <input type="radio"/> Reubicación <input type="radio"/>	Post incapacidad	<input type="radio"/> Trabajo en alturas <input type="radio"/> Control <input type="radio"/> Ingreso al SVE <input type="radio"/>		
Empresa	OCUPACIONAL	Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión		EPS	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual 3 M

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 **TRAE PUESTOS LCB AO**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/30	20/40			
OI	20/40	20/40-			
AO					

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival <input type="radio"/> Pterigio N <input type="radio"/>	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival <input type="radio"/> Pterigio N <input type="radio"/>
Pterigio T <input type="radio"/> Pinguícula <input type="radio"/> Nevus <input type="radio"/> Blefaritis <input type="radio"/>	Pterigio T <input type="radio"/> Pinguícula <input checked="" type="radio"/> Nevus <input type="radio"/> Blefaritis <input type="radio"/>
Blefaritis seborreica <input type="radio"/> Secreción <input type="radio"/> Leucoma Corneal <input type="radio"/>	Blefaritis seborreica <input type="radio"/> Secreción <input type="radio"/> Leucoma Corneal <input type="radio"/>
Ptosis palpebral <input type="radio"/> Otros:	Ptosis palpebral <input type="radio"/> Otros:

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: X HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: N Versiones: N PPC: 4 CMS

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática		Vis. profun.	Vis. confron.
OD Normal <input checked="" type="radio"/> Discromatopsia <input type="radio"/> Ceguera al color <input type="radio"/>		50 ARCO	
OI Normal <input checked="" type="radio"/> Discromatopsia <input type="radio"/> Ceguera al color <input type="radio"/>			

IMPRESION DIAGNOSTICA

	OD	OI
Emetropía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ametropía	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Disminución visual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros:		

RETINOSCOPIA

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

DIAGNOSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

H505 HETEROFORIA

H111 DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES**OBSERVACIONES**

Diana Paola Rodríguez González
 Diana Paola Rodríguez González
 CLINISUR IPS 1 LTDA