

Clinisur**CLINISUR IPS 1 LTDA**

NIT. 900148284 - 9

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07

Tel: 2784705

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 30/01/2025

Doc. Identidad CC 1000990940

Nombre GERALDINE DUQUE GUAPI

Fecha Nacimiento 27/03/2003

Entidad PARTICULAR

Edad 21 años

Ocupación AUXILIAR ADMINISTRATIVO

H.C No

Ingreso

☒

Periódico

☐

Retiro

☐

Caso Ocupacional

☐

Reubicación

☐

Post incapacidad

☐

Trabajo en alturas

☐

Control

☐

Ingreso al SVE

☐

Empresa VISIOMETRIA

Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Antigüedad del cargo

Fondo de Pensión

EPS E.P.S. SANITAS S.A.

ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual 4 M

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

☐

Ressequedad ocular

☐

Ardor Ocular

☐

Lagrimo

☐

Cansancio Ocular

☐

Iritación

☐

Fotofobia

☐

Prurito Ocular

☐

Salto de ración

☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VF	SC	VL	VP
OD	20/20	20/20		20/800	20/20
OI	20/30	20/20		20/600	20/20
AO					

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			.	
OI			.	

EXAMEN EXTERNO

OD OI

Segmento Anterior:

Hiperemia conjuntival

☐

Pterigio N

☐

Pterigio T

☐

Pinguécula

☐

Nevus

☐

Blefaritis

☐

Blefaritis seborreica

☐

Secreción

☐

Leucoma Corneal

☐

Ptosis palpebral

☐

Otros:

Segmento Anterior:

Hiperemia conjuntival

☐

Pterigio N

☐

Pterigio T

☐

Pinguécula

☐

Nevus

☐

Blefaritis

☐

Blefaritis seborreica

☐

Secreción

☐

Leucoma Corneal

☐

Ptosis palpebral

☐

Otros:

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO

VP: ORTHO

HISHBERG: CENTRADO

Ducciones:

Versiones: N

PPC: 4CM

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD Normal	☒	40" ARCO	
OD Discromatopsia	☐		
OD Ceguera al color	☐		
OI Normal	☒		
OI Discromatopsia	☐		
OI Ceguera al color	☐		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD OI

Emetropía

☐

Ametropía

☒

Disminución visual

☐

Otros:

RECOMENDACIONESValoración por optometría clínica ☒ Valoración por oftalmología ☐Control Visiometría ☐**RETINOSCOPIA**

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

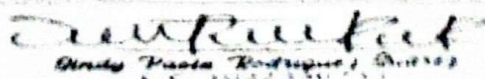
Subjetivo:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DP:

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H521 MIOPIA

CONCEPTO☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado**RECOMENDACIONES****OBSERVACIONES**


 BINDY PAOLA RODRIGUEZ SUAREZ
 Especialista