



SANTA ELENA SAS
Servicios Médicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: C/ 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

Fecha examen: 10/03/2025

VISIONOMETRIA

Fecha Nacimiento: 01/07/1990

Doc. Identidad CC 1022961161

Entidad PARTICULAR

H.C No

Nombre LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ

Edad 34 años

Ocupación AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reubicación ☐

Ingreso ☒

Periódico ☐

Retiro ☐

Caso Ocupacional ☐

Post incapacidad ☐

Trabajo en alturas ☐

Control ☐

Ingreso al SVE ☐

Antigüedad del cargo

Empresa PARTICULAR

Fondo de Pensión

Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA

ARL

EPS FAMISANAR

ANAMNESIS

Último Examen Visual 24 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?

Disminución visual de lejos ☒

Cefaleas ☐

Ressequedad ocular ☐

Signos y síntomas: Asintomático ☐

Disminución visual de cerca ☐

Fotofobia ☐

Prurito Ocular ☐

Salto de renglón ☐

Ardor Ocular ☐

Lagrimo ☐

Cansancio Ocular ☐

Irritación ☐

Fotofobia ☐

Antecedentes personales y/o familiares PACIENTE R EFIERE QUE A CTUALIZO GFAFAS HACE 24 MESES

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/20	0.5 M			
OI	20/20	0.5 M			
AO					

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD				
OI				

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
 Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
 Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
 Ptosis palpebral ☐ Otros: SANO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
 Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
 Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
 Ptosis palpebral ☐ Otros: SANO

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: EXO HISHBERG: CENTRADO
 Ducciones: NORMALES Versiones: NORMALES PPC: NORMAL

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confor.
OD	Normal ☐ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	NORMAL	NORMAL
OI	Normal ☐ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	NORMAL	NORMAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía ☐ ☐
 Ametropía ☒ ☒
 Disminución visual ☐ ☐
 Otros:

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐
 Control Visiometría ☐

RETINOSCOPIA

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

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H521 MIOPIA CORERGIDA

CONCEPTO

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS PERMANENTES PARA SU LABOR, MANEJO Y PAUSAS ACTIVAS VISUALES 20 MN DIARIOS, ERGONOMIA VISUAL ADECUADA Y EXAMEN PERIODICO ANUAL

OBSERVACIONES

USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS PERMANENTES PARA SU LABOR, MANEJO Y PAUSAS ACTIVAS VISUALES 20 MN DIARIOS, ERGONOMIA VISUAL ADECUADA Y EXAMEN PERIODICO ANUAL

Dr. Juan Pablo Bagnato C. O.D.
 OPTÓMETRA - U.L.S. - REG 3195 - C.T.N.P.O.
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 U.C.M.C. L.O. 11068 S.S.B.