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

IPS SERVIR

Visiometria
INGRESO



Fecha: 13/Mar/2025, **Hora:** 07:54:53 a.m.
Apellido: BRIÑEZ CAICEDO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1001046163
Direccion: CRA 14 # 31 D 48 SUR
Estado Civil: Soltero **EPS:** EPS FAMISANAR
Empresa: Particular
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
IPS que Atendio: . **Ciudad de Atención:**

HC: # 78249 **Edad:** 23 años
Nombre: MARIA ALEJANDRA
Sexo: Femenino ♀ **Rh:** O-
Nacim: 20/Oct/2001
ARL: COLMENA SEGUROS **AFP:** PORVENIR
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	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugias Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				

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	V.L. C.C.	V.P. C.C.	ADD
O.D.	20/25	0.50M			
O.I.	20/25	0.50M			
A.O.	20/20	0.50M			

Examen Externo				
Percepcion del Color			Convergencia	
Percepcion Anormal	No		Lejos	No
			Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	X	X		
Patologia de Refraccion				
Adecuadamente Corregida				

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

Powered by CamScanner

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

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

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

Conducta PACIENTE EN BUEN ESTADO DE SALUD VISUAL, NO SE DETECTA NINGÚN TIPO DE ALTERACIÓN, SE SUGIERE PROTECCIÓN DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD Y A LA IMPLEMENTADA POR LA EMPRESA. CONTROL 1 AÑO.
Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

LAURA ESTHEFANY RODRIGUEZ GUTIERREZ
Optómetra
Registro #: 1018480774

MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC 1001046163

Huell
Digita

Powered by CamScanner