

Clinisur

CLINISUR IPS 1 LTDA

NIT 900148264 - 9

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07

Tel: 2784705

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 03/01/2025

Doc. Identidad CC 1001277147 Nombre INGRY YURANY FAJARDO BULLA Fecha Nacimiento 19/05/1997

Entidad PARTICULAR Edad 27 años Ocupación AUXILIAR DE ENFERMERIA

H.C. No Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐

Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Control ☐ Ingreso al SVE ☐

Empresa EXM OCUPACIONAL-VISIOMETRIA Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA Antigüedad del cargo

Fondo de Pensión EPS E.P.S. FAMISANAR LTDA ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual 2 A 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 ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

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

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			.	
OI			.	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐

Pterigio T ☐ Pingüecula ☒ Nevus ☐ Blefantis ☐

Blefantis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐

Ptosis palpebral ☐ Otros:

MOTILIDAD OCULAR

VL ORTHO VP: X HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: N Versiones: N PPC: 4CM

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática Vis. profun. Vis. confon.

OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐ 40" ARCO

OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD OI

Emetropía ☒ ☒

Ametropía ☐ ☐

Disminución visual ☐ ☐

Otros ☐ ☐

INTERPRETACIÓN

OD OI

No requiere corrección óptica ☒ ☒

Defecto refractivo adecuadamente corregido ☐ ☐

Defecto refractivo inadecuadamente corregido ☐ ☐

Defecto refractivo no corregido ☐ ☐

Gafas no formuladas ☐ ☐

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☒

RETINOSCOPIA

Refracción: Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD								
OI								

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

H505 HETEROFORIA

H111 DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

Sindy Paola Rodríguez Suarez

CC 102234073

OPTOMETRIA

UNIVERSIDAD DE LA PAZ