

Optometria Pre - Ingreso



Fecha: 16/Ene/2026, **Hora:** 10:34:54 a.m.
Apellido: RODRIGUEZ HERNANDEZ
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1100397365
Direccion: BARRIO PUEBLO NUEVO
Estado Civil: Union Libre **EPS:** SALUDTOTAL

HC: # 58427 **Edad:** 34 años
Nombre: MONICA TATIANA
Sexo: Femenino ♀ **Rh:** O-
Nacim: 27/Ago/1991 **AFP:** PORVENIR

Cargo: CONTRATISTA **Empresa:** PARTICULAR **Ciudad:** SUCRE - SINCELEJO
Peso: 50 Kg **Estatura:** 156 Cm **IMC:** 20.5 **Escolaridad:** UNIVERSITARIO **Jornada Laboral:** DIURNO

Antigüedad en la Empresa

PARTICULAR

Antigüedad en el Cargo

PARTICULAR

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
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No	Cancer	No	No
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			
Presbicia	No			
Otro? cual:				

Correccion

Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No



Presenta corrección óptica durante el examen

No

Evaluación			
Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso A.V Con Corrección

O.D.

0.50 M

PH:

O.I.

0.50 M

PH:

A.O.

0.50 M

Oftalmoscopia

Queratometría

OD:

OI:

Balance Muscular

O.D. NORMAL

O.I. NORMAL

Refraccion

AV

Rx Final

AV

O.D. N-0.50X165

20/20

O.D. N-0.50X165

20/20

O.I. +0.25-0.25X180

20//20

O.I. +0.25-0.25X180

20/20

ADD

ADD

Vision Cromatica

Normal , NORMAL

Estereopsis

, " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		Convergencia	

Percepcion Anormal

No

Lejos

No

Cerca

No

OD	OI
NORMAL	NORMAL

Examen Motor

Hirschberg: CENTRADO

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida



No Corregida

X

X

X

X

Interpretacion	Normal	Anormal
----------------	--------	---------

Vision de Profundidad

Percepcion de Colores

X

Forias

X

Vision Periferica

X

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si 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 Optometria	en 12 Meses
-----------------------------------	---------	---------------------------	---------	-----------------------------	---------	-------------------------------------	-------------

Conducta y Recomendaciones

SANO VISUAL, SE RECOMIENDA LENTES CON FILTRO DE PROTECCION FOTOSENSIBLES ANTIREFLEJO Y DE USO OCASIONAL DP: 62/60

Diagnostico

OD: ASTIGMATSIMO.
OI: ASTIGMATSIMO HIPERMETROPICO

Levi M. Polo Ramos
LEVIS M. POLO RAMOS
OPTOMETRA
UNIMETRO
RFC 2588

LEVIS MARIA POLO RAMOS
Optómetra
Registro #: 2588



Monica Tatiana Rodriguez Hernandez

MONICA TATIANA RODRIGUEZ HERNANDEZ
CC 1100397365