C NTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
D ección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com



EXAMEN DE VISIOMETRÍA

DATOS PERSONALES — Atención Nº: 2,376

Fecha: 31/10/2025 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLC IBIA) CC: 1010245598 Nombre: ANGIE PAOLA QUINTERO FRANCO Edad: 26 AÑOS 5
Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: AUXILIAR DE ENFE MERIA Empresa: PARTICULARES
Eps: _____ Tipo Evaluación Medica: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO F. Último Examen: 3 AÑOS
Lugar del Último Examen: IPS Motivo Consulta: EXAMEN OCUPACIONAL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	NO
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	NO APLICA
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

PACIENTE REFIERE VER BORROSO EN VISIÓN LEJANA

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/30-	0.50 M	-	NO USA	20/NA	NA
O.I:	NO APLICA	20/30-	0.50 M	-	NO USA	20/NA	NA
A.O:	NO APLICA	20/30-	0.50 M	-	NO USA	20/NA	NA

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL
H521	MIOPIA	AMBOS	Enfermedad general	RELACIONADO 1

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN LEJANA
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

EE ODI: SIN ALTERACIÓN APARENTE
FO ODI: SIN DILATAR APARENTEMENTE NORMAL
ISHIHARA OD: 14/14 TRICROMATA
ISHIHARA OI : 14/14 TRICROMATA
ESTEREOPSIS: 60 SEGUNDOS DE ARCO // AV ESTEREOSCÓPICA FINA

1. REQUIERE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE PARA VISIÓN LEJANA
2. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL.
3. SE DAN PAUTAS DE HIGIENE VISUAL TERAPIA 20/20 (POR 20MN QUE SE ENCUENTRE MIRANDO EN VISIÓN PRÓXIMA "CERCA" MIRE 20SEG DE LEJOS FIJANDO UN PUNTO A 20 PIES "6 METROS".
4. CONTROL 1 AÑO.

OPTOMETRA

Dra Jennifer Triana
1014600973635
Reg. 57073
Optometra
CUCC

Firma: _____
Nombre: CC: 1000973635 - JENNIFER OPTOMETRA EXTERN(TF
R. M.: 1000973635 L.S.O.:

Código de Seguridad
Z1261F3L2376

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: ANGIE PAOLA QUINTERO FRANCO
CC: 1010245598

Scanned with CamScanner