

## EXAMEN OPTOMETRIA



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS  
NIT: 890855726-1



## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

|                   |                             |          |                 |                 |
|-------------------|-----------------------------|----------|-----------------|-----------------|
| Fecha y Lugar:    | 29/01/2024                  | MEDELLIN | Tipo de Examen: | OTROS           |
| Paciente:         | JULIO HERNAN ATENCIA FLOREZ |          | Identificación: | 8430584         |
| Género:           | MASCULINO                   | Edad:    | 43              | Móvil:          |
| Fecha Nacimiento: | 18/08/1980                  |          | Teléfono:       | 3615339         |
| Estado Civil:     | CASADO(A)                   |          | Cargo:          | ASESOR JURIDICO |
| Dirección:        | CR 55 84 A 50               |          | EPS:            | EPS SURA        |
| Empresa:          | PARTICULAR                  |          | Escolaridad:    | ESPECIALIZACION |

## EVALUACIÓN

Usa Computador : N Horas al día : Iluminación Artificial : N Iluminación Natural : N Última Evaluación : 0  
 Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N ¿Cuales? :  
 Accidentes oculares: NIEGA  
 Antecedentes Personales: NIEGA  
 Sintomatología :  
 Cirugía ocular : N NIEGA  
 Usa Corrección N NO  
 ¿Gafas? : N ¿Lentes de Contacto? N

## Agudeza Visual

|                       |                 |                 |               |                   |
|-----------------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| <b>Visión Lejana</b>  | Sin Corrección  | Derecho: 20/ 20 | Ambos: 20/ 20 | Izquierdo: 20/ 20 |
|                       | Con Corrección: | Derecho: 20/    | Ambos: 20/    | Izquierdo: 20/    |
| <b>Visión Próxima</b> | Sin Corrección  | Derecho: 20/ 25 | Ambos: 20/ 25 | Izquierdo: 20/ 25 |
|                       | Con Corrección  | Derecho: 20/    | Ambos: 20/    | Izquierdo: 20/    |
| <b>Lenso metría</b>   | Izquierdo :     | Derecho :       |               | ADD :             |

Examen Externo: NORMAL

Examen Motor: NORMAL

Oftalmoscopia: NORMAL

Visión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL

Estereopsis: 40"

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: N - OI: N

Subjetivo OD: N - AV: 20 - Subjetivo OI N - AV: 20

Cie10: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION-2010

Cie10: -

Cie10: -

Recomendaciones:

Diagnóstico: EMÉTROPE. NO REQUIERE CORRECCIÓN. CONTROL EN UN AÑO.

Concepto: AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

Formula Final: OD:

OI:

ADD :

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N

Distancia Pupilar :

Remitido : -

*Carmen E. Lara T.*  
Carmen E. Lara Tréspalacios

UNICALLE - OPTOMETRIA

CARMEN EMILIA LARA TRÉSPALACIOS

3584

Profesional

*Julio Atencia*

JULIO HERNAN ATENCIA FLOREZ

8430584

Firma y cédula del Paciente