CÓDIGO: FO-PPR-085	EVALUACIÓN PERCEPTIVO ACÚSTICA DE VOZ		IPS Sigmedical
VERSIÓN 01			
Controlado SI_X_ NO ___	Proceso: PROCESOS PRIORITARIOS	Fecha de entrada en vigencia: Mayo 7/2024	

Fecha de evaluación: 24/07/2025

Nombre completo: **Luz Mary Londoño Gutierrez**

Identificación: CC 51582512

Edad: 66 años

Ocupación: Instructora de programación

ANTECEDENTES

Enfermedades relevantes: Diabetes
Accidentes: Ninguno
Hospitalizaciones: Ninguna
Medicamentos: Metformina
Tratamientos médicos: Ninguno
Tratamientos quirúrgicos: Ninguno
Disfonías o afonías anteriores: Si
Tratamiento fonoaudiológico: Ninguno
Tratamiento por ORL: Ninguno
Alergias: No
Asma: No
Rinitis: No
Sinusitis: No
Reflujo o acidez: No
Consumo de cigarrillo: No
Alcohol: No
Alimentos irritantes: No
Hidratación: Si

ANTECEDENTES LABORALES

Ambiente húmedo: No
Ambiente seco: No
Ruidos competitivos: No

Empresa	Cargo	Duración en la empresa	Tiempo de uso vocal	Medidas de
SENA	INSTRUCTORA	3 AÑOS	5H	2 litros de agua diarios

FICHA DE EVALUACIÓN

1. Postura

Vista anterior	Adecuada	X	Hacia la derecha		Hacia la izquierda	
Vista lateral	Adecuada	X	Anterior		Posterior	

2. Tonicidad

Suprahioidea	Adecuada	X	Hipertónica		Hipotónica	
Infrahioidea	Adecuada	X	Hipertónica		Hipotónica	
Cervical	Adecuada	X	Hipertónica		Hipotónica	
Laríngea	Adecuada	X	Hipertónica		Hipotónica	
Altura laríngea en fonación	Adecuada	X	Elevada		Descendida	

3. Respiración

Tipo respiratorio	Costal superior		Costodiafragmático	X	Abdominal	
Modo respiratorio en reposo	Oral		Nasal	X	Mixto	
Modo respiratorio en habla	Oral	X	Nasal		Mixto	
Coord. Fonorespiratoria	Adecuada	X	Alterada		Dígito/seg: 44/17	
Frecuencia respiratoria	Adecuada	X	Alterada		Resp/min: 14 por 1m	
Eficiencia respiratoria /s/	Adecuada	X	Alterada		Tiempo: 17s	
TMF /a/	Adecuado	X	Alterado		Tiempo: 17s	
Índice s/a	Adecuado	X	Alterado		Valor: 1s	

4. Parámetros de voz

TIMBRE

- CALIDAD VOCAL: ESCALA DE GRBAS
  0: Normal 1: leve 2: moderado 3: severo

G Grado de alteración vocal: 1
R Aspereza: 1
B Soplada: 1
A Astenia: 1
S Tensión vocal: 0

- RESONANCIA

Laríngea: X Faríngea: X Cavidad Bucal: Cavidad Nasal:

TONO

Agudo: X Grave:

INTENSIDAD

Menos de 50dB
Entre 50 - 80dB X
Entre 80 - 90dB
Mayor de 90dB

5. Diagnóstico

Según la evaluación se evidencian parámetros vocales, de respiración, tono muscular y postura adecuados que no afecta su desempeño vocal y comunicativo. Los parámetros de la voz (tono e intensidad) se encuentran dentro de rangos normales. Cualidad vocal levemente ronca y asténica, con escape leve de aire por posible cuadro de gripa y malestar en orofaringe referida por la paciente. Frecuencia respiratoria disminuida levemente. Se brindan pautas de conservación vocal para evitar mal uso y abuso vocal en la labor.

6. Recomendaciones

- Cuide su voz durante los resfríos.
- Reposo vocal.
- Evite toser y carraspear de manera brusca, se recomienda tomar agua para eliminar la molestia.
- Acostúmbrese a hablar en una intensidad adecuada para no realizar un sobreesfuerzo de la voz.
- Si existe alguna molestia en la voz como ronquera se debe hacer reposo vocal hasta que la molestia desaparezca.
- Evite consumir alimentos picantes, salados o condimentados, bebidas oscuras, alimentos o bebidas a temperatura muy alta o muy baja (frío- caliente), fumar; todo esto con el fin de evitar la irritación de las cuerdas vocales.
- No realice cambios bruscos de temperatura. Si sale al frío, debe proteger la nariz y la boca para que el aire que inspira a través de la nariz, entre tibio a las vías respiratorias.

Santiago Legro

Firma Fonoaudiólogo

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Audiometria Tamiz
Ingreso



Fecha: 24/Jul/2025, **Hora:** 09:13:16 a.m. **HC:** # 48009
Apellido: Londoño gutierrez **Nombre:** Luz mary **Edad:** 66 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51582512 **Sexo:** Femenino ♀
Direccion: San marcos
Telefono: 3203150979 **Celular:** 3203150979 **Email:** Floresita1714@yahoo.es **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

.

Antecedentes

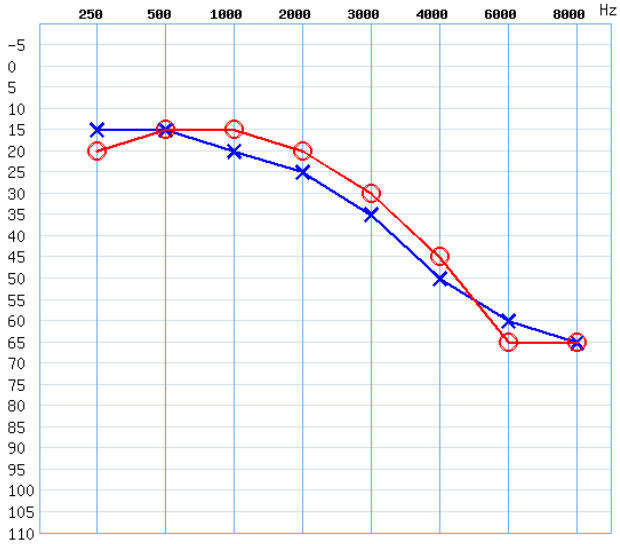
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No	N/a	No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No	N/a	No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No	N/a	No
Prurito	No	Ninguno	Audífonos / Diademas	No	N/a	No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No	N/a	No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No	N/a	No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No	N/a	No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	No	Ninguno				

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control
Sena	Programadora Software	3 Años	No	5h	No

OTOSCOPIA

Oido Derecho	Normal	**Oido Izquierdo**	Normal
Observ	Ninguna	**Observ**	Ninguna
Gatiso OD	25 Db Audición Normal	**Gatiso OI**	25 Db Audición Normal



PTA Oido Izquierdo 23.75 20 **PTA Oido Derecho**

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

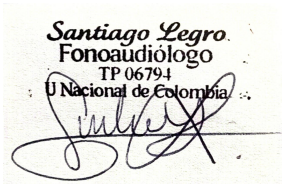
Oido Izquierdo:	15	15	20	25	35	50	60	65
Oido Derecho:	20	15	15	20	30	45	65	65

Diagnostico Audiologico:

Sensibilidad Auditiva Periférica Bilateral Dentro De Parámetros Normales Con Compromiso Leve A Severo Desde Convers 3khz Hasta Aguda 8khz Bilateral.
Paciente Con Antecedentes Familiares Cardiacos (padre) Diabetes (tio Materno), Médicos De Diabetes, Farmacologicos De Metformina Y Niega Personales A Nivel Auditivo.
Refiere La última Audiometría Hace 3 Años Para Control Laboral, Con Resultados Dentro De Parámetros Normales .

Recomendaciones:

Se Sugiere Control Auditivo Anual Por Eps, Se Dan A Conocer Pautas De Higiene Y Conservación De La Salud Auditiva. Descansos Auditivos Extralaborales. Se Sugiere Dar Cumplimento A Lo Establecido Por La Empresa En El Profesiograma De La Compañía. Validar Recuadro De Recomendaciones Fonoaudiología, Se Sugiere Trabajar A Nivel De Piso (de Acuerdo Al Perfil Laboral) E Incluir En El Svea



Santiago legro
Fonoaudiologa

Luz mary londoño gutierrez
CC 51582512



Huella
Digital

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Resultados
Laboratorios



Fecha: 24/Jul/2025, **Hora:** 09:13:16 a.m.
HC: # 48009
Apellido: Londoño gutierrez **Nombre:** Luz mary
Edad: 66 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51582512
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Particular
Nacim: 18/Ene/1959
Cargo: Instructora
Rh: O-
Direccion: San marcos
Telefono: 3203150979 **Celular:** 3203150979 **Email:** Floresita1714@yahoo.es **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

.

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Glicemia

GLICEMIA	RESULTADO	UNIDADES	V.REFERENCIA
	132*	mg / dl	70 – 105

Liz Giset Gómez Rubiano
T.P. 1024474733
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
UCMC

Liz giset gomez rubiano
Bacteriologa

Luz mary londoño gutierrez
CC 51582512

Huella
Digital

IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Certificado de aptitud laboral
Ingreso



Fecha: 24/Jul/2025, **Hora:** 09:13:16 a.m.
HC: # 48009
Apellido: Londoño gutierrez **Nombre:** Luz mary
Edad: 66 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51582512
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Particular
Nacim: 18/Ene/1959
Cargo: Instructora
Rh: O-
Direccion: San marcos
Telefono: 3203150979 **Celular:** 3203150979 **Email:** Floresita1714@yahoo.es **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

.

Examenes Realizados

- [ ] Audiometria clinica
- [x] Audiometria tamiz
- [ ] Bateria de riesgo psicosocial
- [ ] Coprologico
- [ ] Espirometria
- [x] Glicemia
- [x] Optometria
- [x] Perfil lipidico
- [ ] Vestibular
- [ ] Visiometria

Otros: Examen cardiovascular, Examen de voz, Examen medico ocupacional con enfasis osteomuscular, Valoracion psicologica

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
* S.v.e salud auditiva * S.v.e cardiovascular	* Asistir a controles médicos de promoción y prevención en su eps, según su grupo etario.

Medicas	Laborales
* Continuar control y seguimiento por medico especialista tratante de eps.	* 2- uso de elementos de protección personal según factores de riesgo. * 1- capacitación en su cargo según factores de riesgo * 3- realizar pausas activas durante la jornada laboral según el programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	Se Sugiere Control Auditivo Anual Por Eps, Se Dan A Conocer Pautas De Higiene Y Conservación De La Salud Auditiva. Descansos Auditivos Extralaborales. Se Sugiere Dar Cumplimento A Lo Establecido Por La Empresa En El Profesiograma De La Compañía
Optometria	Requiere Uso De Corrección óptica Solo Para Visión Cercana. Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos. Se Recomienda Uso De Corrección óptica Para Actividades Solo De Lectura Prolongada, Ver Televisión O Uso De Pantallas, Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos.
Laboratorios	Hiperglicemia, Hiperlipidemia

Concepto

Sin restricción para el cargo

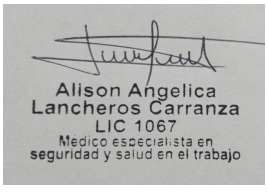
Restricciones

Recomendaciones Personalizadas

Paciente con patología de origen común crónica no controlada (laboratorio alterado) en seguimiento por eps debe continuar control.
alteración audiométrica se sugiere seguir recomendación de cuidado auditivo estricto.

Observaciones

No Aplica









IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Alison angelica lancheros carranza
Medico especialista en salud ocupacional
Lic. de S.O #: 1067 - 1-06-2023
Registro #: Rm 1075674247

Luz mary londoño gutierrez
CC 51582512

Huella
Digital

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Resultados
Laboratorios



Fecha: 24/Jul/2025, **Hora:** 09:13:16 a.m.
HC: # 48009
Apellido: Londoño gutierrez **Nombre:** Luz mary
Edad: 66 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51582512
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Particular
Nacim: 18/Ene/1959
Cargo: Instructora
Rh: O-
Direccion: San marcos
Telefono: 3203150979 **Celular:** 3203150979 **Email:** Floresita1714@yahoo.es **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

.

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Perfil lipidico

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL: METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO	**266**	mg / dl	HASTA 200
COLESTEROL HDL: METODO PRECIPITANTE COLORIMETRICO	**78**	mg / dl	NORMAL: MAYOR DE 35
COLESTEROL LDL:	**156**	mg / dl	60 - 160
TRIGLICERIDOS: METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO	**156**	mg / dl	MENOR DE 150

· TIPO DE MUESTRA: SUERO

Liz Giset Gómez Rubiano
T.P. 1024474733
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
UCMC
Liz giset gomez rubiano
Bacteriologa

Luz mary londoño gutierrez
CC 51582512

Huella Digital

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Valoracion Psicologica
Ingreso



Fecha: 24/Jul/2025, **Hora:** 09:13:16 a.m.
HC: # 48009
Apellido: Londoño gutierrez **Nombre:** Luz mary
Edad: 66 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51582512
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Particular
Nacim: 18/Ene/1959
Cargo: Instructora
Rh: O-
Direccion: San marcos
Telefono: 3203150979 **Celular:** 3203150979 **Email:** Floresita1714@yahoo.es **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

.

Informacion Ocupacional Actual

Cargo actual a desempeñar **Instructora de programación de sowfgard**
Antiguedad **Examen de ingreso**

Turno

Diurno ☐ Nocturno ☐ Rotativo ☑

Posicion para la actividad

Deambulando ☐ De Pie ☑ Sentado ☑

Experiencia Laboral

Empresa	Cargo	Tiempo	Motivo de Retiro
Empresa de amacas	**Cocer**	**14 años**	**Embarazo**
SENA	**Docente de economía y sociales**	**17 años**	**Terminación de contrato**
SENA	**Instructora**	**17 años**	**Termino y nuevo contrato**

Preguntas orientadoras. Que opinion tiene de su empleo anterior?, como era su relacion con su jefe inmediato?, que caracteristicas le gustaria encontrar en su jefe?, como se entero de la vacante?, que experiencia tiene en el cargo solicitado?, porque le gustaria trabajar en esta compañia?, disponibilidad de tiempo?

Aspectos Relevantes a su Experiencia Laboral

Lo describe como una época de aprendizaje, buena comunicación, buenas relaciones con sus compañeros y estudiantes.

Composicion Familiar

Tipo de Familia **Su familia esta constituida por su esposo de 72 años quien es pensionado y se desempeño con cargos administrativos, su hijo mayor de 40 años quien es docente y se encuentra trabajando actualmente y su hijo menos de 30 años quien es coordinador de una empresa.**

Composicion Familiar

Quien es Usted?	**La paciente refiere "Soy una persona amable, colaboradora que me gusta enseñar lo que aprendí y estar actualizándome en mi carrera o conocimiento."**
Cuales considera que son sus fortalezas?	**La paciente refiere" soy colaboradora, organizada y me estoy capacitando o actualizando n mi carrera"**
Cuales considera que son sus debilidades?	**La paciente refiere" Me gustaría ser mas sociable y extrovertida, ya que me cuesta hablar con todas las personas, primero analizo y si e siento en confianza participo"**
Como se considera usted en una resolucion de conflictos?	**La paciente refiere" Lo primero que hago es escuchar las dos partes y de esta manera doy mi opinión, intentando mediar la situación"**
En que emplea su tiempo libre?	**La paciente refiere" En mi tiempo libre yo hago ejercicio, veo noticias y salgo de paseo con mi familia"**

Proyeccion y Plan de Vida

Cuales son sus proyectos para el futuro?	**La paciente refiere "Para el futuro debo ahorrar para comprar una casa en tierra caliente"**
Tiene intereses de capacitarse para el futuro?	**Si, me gustaría estudiar para hacer docente de matemáticas**
Cuales son sus planes a nivel familiar?	**A nivel familiar me falta irme de viaje con mi familia, me gustaría que fuera un crucero por el caribe**
De entrar a trabajar, cuales serian sus objetivos?	**Mi principal objetivo con este trabajo es poderr ahorrar**

La paciente es apta para desempeñar su labor, no presenta ningún diagnostico a nivel psicológico que le impida realizar su trabajo. No se reporta ningún antecedente de relevancia.

Concepto de Aptitud

APTO



Alison angelica lancheros carranza
Medico especialista en salud ocupacional
Lic. de S.O #: 1067 - 1-06-2023
Registro #: Rm 1075674247

Luz mary londoño gutierrez
CC 51582512



Huella
Digital

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Optometria
Ingreso



Fecha: 24/Jul/2025, **Hora:** 09:13:16 a.m. **HC:** # 48009
Apellido: Londoño gutierrez **Nombre:** Luz mary **Edad:** 66 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51582512 **Sexo:** Femenino ♀
Direccion: San marcos
Telefono: 3203150979 **Celular:** 3203150979 **Email:** Floresita1714@yahoo.es **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

.

Antiguedad en la Empresa Ingreso Antiguedad en el Cargo -

Antecedentes					
Personales		**Familiares**		**Laborales**	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	Si	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	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9
Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Correccion
O.D.	2.00m	20/25 PH: -	-	-
O.I.	2.00m	20/20-- PH: -	-	-
A.O.	2.00m	20/20		-

Oftalmoscopia

Medios Refringentes Transparentes

Queratometría

OD: No Se Realiza

OI: No Se Realiza

Balance Muscular	O.D. Normal	O.I. Normal

Refraccion	AV	Rx Final	AV
O.D. +1.00-0.50*0	20/20	O.D. -	-
O.I. N-0.50*0	20/20	O.I. -	-
ADD +3.00	0.50m	ADD -	-

Vision Cromatica	Normal , Ishihara	Estereopsis	Normal , 40" Arco " />

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

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad		

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :252860264203

Percepcion de Colores

Forias

Vision Periferica

Concepto
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si No

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

Conducta y Recomendaciones	Requiere Uso De Corrección óptica Solo Para Visión Cercana. Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos. Se Recomienda Uso De Corrección óptica Para Actividades Solo De Lectura Prolongada, Ver Televisión O Uso De Pantallas, Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos.
Diagnostico	Presbicia, Hipermetropía Y Astigmatismo

James D. Amaya M.
Optómetra
Universidad El Bosque
Reg. No. 101050[illegible]

James david amaya millán
Optometra

Luz mary londoño gutierrez
CC 51582512

Huella
Digital