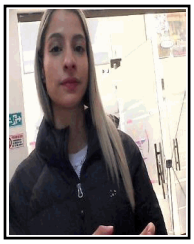
REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral!

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cra 24 # 83-33
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos 702-0903/313 323 9499/321 932 6287
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



EXAMEN DE .VISIOMETRIA.

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 130,042

Fecha: 04/09/2024 **Municipio:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **CC:** 1000225136 **Nombre:** GARCIA CORTES KAREN VALERIA **Edad:** 22 AÑOS 3
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** ENFERMERA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: COMPENSAR **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 8 MESES
Lugar del Último Examen: BOGOTA **Motivo Consulta:** VISIOMETRIA

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
CIRUGIAS OCULARES	NO
USO CORRECCION OPTICA	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 50	0.75M	20/25	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 30	0.75M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 30	0.75M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	AMBOS	COMÚN	2 - DIGNÓSTICO CONFIRMADO NUEVO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

SE SUGIERE VALORACION POR OPTOMETRIA CLINICA POR DISMINUCION DE VISION EN AMBOS OJOS

OPTOMETRA

Firma:
Nombre: ARIZA SALAMANCA GISSELA
R. M.: 1020823027 **L.S.O.:** 2018/06

Código de Seguridad
X652D3J130042

PACIENTE

Firma:
Nombre: GARCIA CORTES KAREN VALERIA
CC: 1000225136