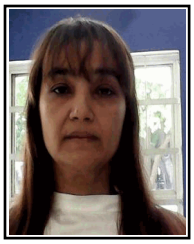
DIPRESALUD IPS
Nit: 900.484.031-1
Carrera 19# 16B 16 - Barrio jorge Dangond
Cel: 3103 67 1869 - Tel: 605-5710835
Mail: dipresaludipssas@outlook.com - admisiones.dipresalud@outlook.com



EXAMEN DE VISIOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 16,689

Fecha: 04/09/2026 **Municipio:** VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) **CC:** 49784673 **Nombre:** MURGAS DONADO KETTY DEL ROSAR **Edad:** 48 AÑOS 8
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** ADMINISTRATIVO **Empresa:** PARTICULARES
Eps: ASMET SALUD **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: OPTOMETRIA **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	USA GAFAS HACEN 15 AÑOS Y LAS CAMBIO HACEN 1 AÑO
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTES
TRAE RX	NO TRAJO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	PRESBICIE
USA ANTEOJOS	SI

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

VISION BORROSA DE CERCA Y LEJOS

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/200	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/70	1.75M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/70	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H521	MIOPIA	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	PRINCIPAL
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	RELACIONADO 1

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

DEBE USAR SUS GAFAS PERMANENTES

OPTOMETRA



Firma:
Nombre: CC: 63544420 - XIOMARA ELIZABETH CARDENAS
R. M.: 18083/06 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
S944Y3E16689

PACIENTE



Firma:
Nombre: MURGAS DONADO KETTY DEL ROSARIO
CC: 49784673