



MANUAL DE USUARIO

GENERALIDADES DE SINCRO - OPTOMETRÍA

Para comenzar a utilizar SINCRO, el Optómetra debe ingresar su nombre de usuario y contraseña y presionar el botón de **“Iniciar Sesión”**. Los datos de ingreso son remitidos previamente al correo proporcionado por el profesional.



Inicio de sesión

Usuario: *

Contraseña: *

Recuérdeme la próxima vez.

Iniciar sesión

“ Si usted olvidó sus datos de inicio de sesión a SINCRO Restablezca su Contraseña

El profesional Optómetra deberá dar clic en la opción **“Capturar Huella Usuario”** y generar captura de las huellas solicitadas, logrando validar su identidad.





El profesional Optómetra deberá seleccionar la opción “**Aceptar**”, dando clic sobre la misma, así ingresará de forma automática a **SINCRON**.

Bienvenido/a Juan Cuadrado

LOGO CRC



Hay 33 reconocimientos en la sección **Optometría** disponibles para ser completados

[Ver reconocimientos](#)



Hay 0 reconocimientos en la sección **Optometría** pendientes de verificación para ser completados

[Ver reconocimientos](#)

Comunicados

[...ver todos](#)

Hay ## reconocimientos en la sección **Optometría** disponibles para ser completados.

Hay ## reconocimientos en la sección **Optometría** pendientes de verificación para ser completados.

Mantenimiento de equipos

Nueva verificación diaria de equipos

Listado de la verificación diaria de equipos

Bienvenido/a Juan Cuadrado

LOGO CRC

En la opción **“Administración Centro”** --> **“Mantenimiento de equipos”** --> **“Nueva verificación diaria de equipos”**, es posible realizar la verificación a cada uno de los equipos médicos asignados.



Hay 0 reconocimientos en la sección **Optometría** pendientes de verificación para ser completados

[Ver reconocimientos](#)

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

REVISIÓN DIÁRIA DE EQUIPOS

CODIGO: ME09-F05 VERSION 01 VALIDO DESDE 2016-03-15

Fecha*:	<input type="text" value="21/03/2019"/>	Equipo*:	<input type="text" value="Seleccione..."/>
Equipo funciona correctamente*:	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Responsable de la revisión*:	<input type="text" value="Juan Cuadrado"/>
Observaciones*:	<input type="text"/>		
<input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Guardar"/>			

El profesional Optómetra deberá desplegar la pestaña preestablecida para **seleccionar el visiómetro a verificar, este proceso debe realizarlo por cada uno de los Visiómetros**

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
REVISIÓN DIÁRIA DE EQUIPOS
CODIGO: ME09-F05 VERSION 01 VALIDO DESDE 2016-03-15

Fecha*: 21/03/2019 Equipo*: Seleccione...
Equipo funciona correctamente*: Seleccione...
Observaciones*:
Responsable de la revisión*: Juan Cuadrado
Cancelar Guardar

El profesional Médico General deberá indicar, si el equipo seleccionado con anterioridad funciona correctamente desplegando la pestaña preestablecida con las observaciones **SI** o **NO**.

De seleccionar la opción **NO** deberá incluir la observación de forma manual en el campo preestablecido. Concluya esta verificación con cada Visiometro y guarde la verificación dando clic sobre **“Guardar”** en cada uno de los procesos.

Bienvenido/a Juan



Hay 9 reconocimientos en la sección **Optometría** disponibles para ser completados



Hay 0 reconocimientos en la sección **Optometría** pendientes de verificación para ser completados

[Ver reconocimientos](#)

[...ver todos](#)

El Optómetra tiene la posibilidad de incluir sugerencias sobre el sistema SINCRO CRC a través de: **Sugerencia-> Nueva Sugerencia.**

 SALIDA DEL SISTEMA SINCRO

SALIDA DEL SISTEMA SINCRO

[leermás](#)

Publicado el 23/06/2018

[Ir a Comunicados](#)

Nueva Sugerencia

¿Tiene alguna sugerencia que nos ayude a mejorar SINCRON ?

Trabajamos día a día para mejorar SINCRON, por eso agradecemos nos haga llegar sus sugerencias a través de este formato.

Título:

Escriba aquí el título de su sugerencia

Escriba aquí su sugerencia

Para incluir la sugerencia, el optómetra debe ingresar el título y la descripción de la sugerencia.

Enviar como sugerencia anónima

Enviar Sugerencia

Haga clic aquí para ver el listado de sugerencias enviadas

A continuación se visualizan las sugerencias creadas, con la posibilidad de ver la descripción de cada una, dando clic en "Ver Sugerencia" del respectivo registro.



Mis Sugerencias

Su sugerencia ha sido enviada correctamente al equipo de soporte. Muchas gracias por su aporte!

Aquí puede visualizar todas las sugerencias enviadas por usted. ⓘ



Desde: 26/02/2019 26 Hasta: 26/03/2019 26 🔍

Se han encontrado 3 sugerencias

Id	Centro	Usuario	Fecha	Mostrar todas
54	3	1020856905	26/03/2019 3:48:55 p.m.	Sugerencia del aplicativo Ver Sugerencia
55	3	1020856905	26/03/2019 3:49:42 p.m.	Visualizar todo el reconocimiento Ver Sugerencia
56	3	1020856905	26/03/2019 3:50:20 p.m.	GFDHGFHJHJ Ver Sugerencia

- Reconocimientos en Curso
- Listado de Reconocimientos
- Libro de Registro

Bienvenido/a Juan Cuadrado



Hay 9 reconocimientos en la sección **Optometría disponibles** para ser completados

[Ver reconocimientos](#)



Hay 0 reconocimientos en la sección **Optometría pendientes de verificación** para ser completados

[Ver reconocimientos](#)

[...ver todos](#)

Para ingresar a un reconocimiento se tienen 3 opciones.

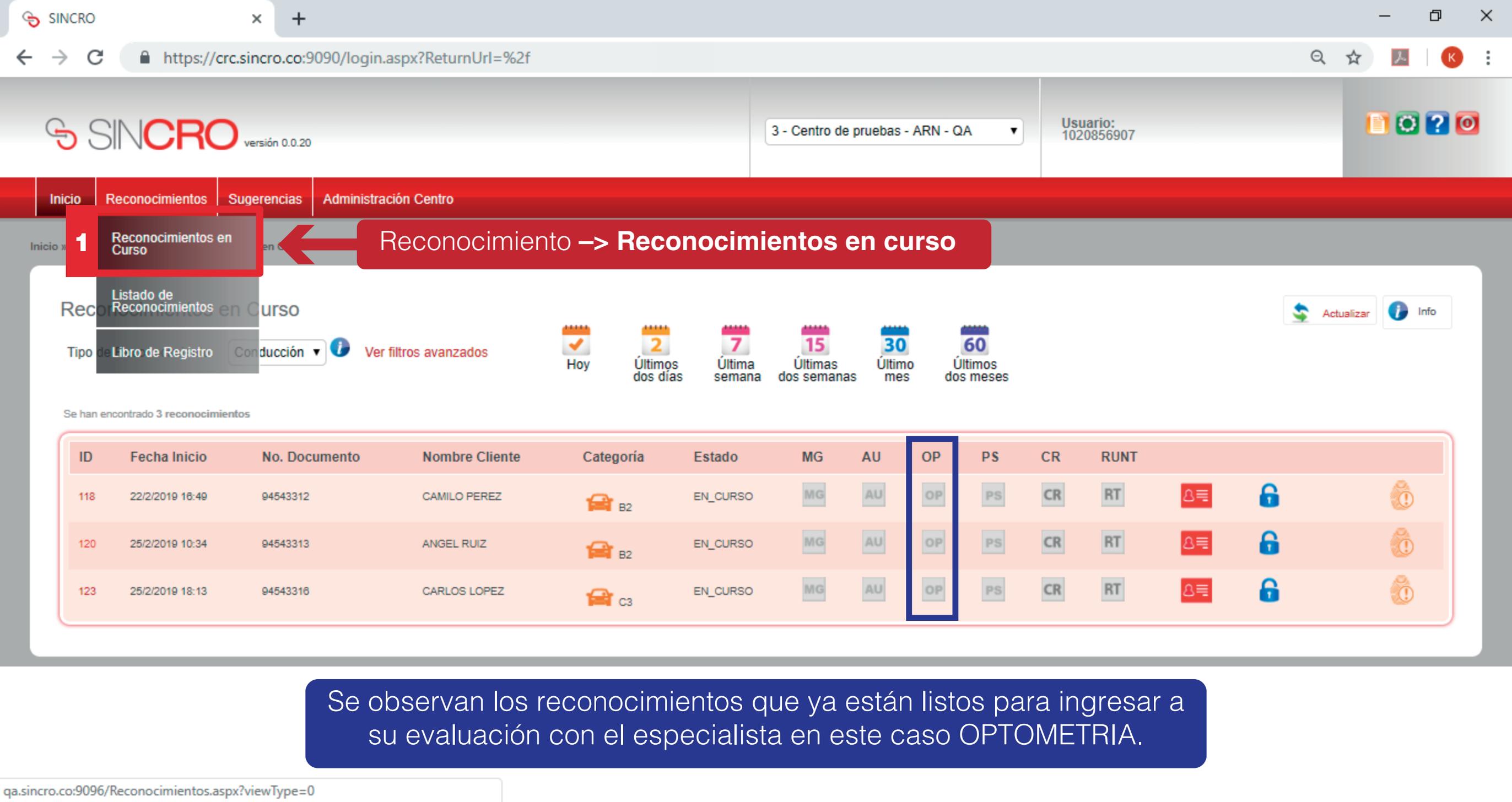
SALIDA DEL SISTEMA SINCRO

SALIDA DEL SISTEMA SINCRO

[leer más](#)

Publicado el 23/06/2018

[Ir a Comunicados](#)



Reconocimiento -> Reconocimientos en curso

1 Reconocimientos en Curso

Listado de Reconocimientos en Curso

Tipo de Libro de Registro

Conducción



Ver filtros avanzados



Hoy



Últimos dos días



Última semana



Últimas dos semanas



Último mes



Últimos dos meses



Actualizar



Info

Se han encontrado 3 reconocimientos

ID	Fecha Inicio	No. Documento	Nombre Cliente	Categoría	Estado	MG	AU	OP	PS	CR	RUNT			
118	22/2/2019 16:49	94543312	CAMILO PEREZ	B2	EN_CURSO	MG	AU	OP	PS	CR	RT			
120	25/2/2019 10:34	94543313	ANGEL RUIZ	B2	EN_CURSO	MG	AU	OP	PS	CR	RT			
123	25/2/2019 18:13	94543316	CARLOS LOPEZ	C3	EN_CURSO	MG	AU	OP	PS	CR	RT			

Se observan los reconocimientos que ya están listos para ingresar a su evaluación con el especialista en este caso OPTOMETRIA.

2 Listado de Reconocimientos

Reconocimiento → Listado de Reconocimientos

Actualizar Info

Tipo de Libro de Registro Conducción Ver filtros avanzados Hoy 2 Últimos dos días 7 Última semana 15 Últimas dos semanas 30 Último mes 60 Últimos dos meses

Se han encontrado 20 reconocimientos

ID	Fecha Inicio	No. Documento	Nombre Cliente	Categoría	Estado	MG	AU	OP	PS	CR	RUNT			
118	22/2/2019 16:49	94543312	CAMILO PEREZ	B2	EN_CURSO	MG	AU	OP	PS	CR	RT			
119	22/2/2019 17:40	1049619647	VARGA LOPEZ	A2	NO_VIGENTE	MG	AU	OP	PS	CR	RT			
120	25/2/2019 10:34	94543313	ANGEL RUIZ	B2	EN_CURSO	MG	AU	OP	PS	CR	RT			
121	25/2/2019 10:42	94543314	CARLOS LOPEZ	C3	NO_VIGENTE	MG	AU	OP	PS	CR	RT			
122	25/2/2019 11:25	94543315	DIEGO PEREZ											
123	25/2/2019 18:13	94543316	CARLOS LOPEZ											
124	25/2/2019 18:37	94543317	LUIS PEREZ											

Reconocimiento - Listado de reconocimientos: se encuentran los reconocimientos que se encuentran finalizados y en curso.

Reconocimientos -> Libro de registros

Actualizar Info

30 Último mes 60 Últimos dos meses



Se han encontrado 8 reconocimientos

ID	Fecha Inicio	No. Documento	Nombre Cliente	Categoría	Resultado	Fecha Finalización	MG	AU	OP	PS	CR	RUNT		
87	23/1/2019 15:10	94543206	JAIME RUIZ	A2,B2	NO APTO , APTO	31/01/2019	MG	AU	OP	PS	CR	RT		
90	23/1/2019 15:22	94543209	FITO PAEZ	A1,C2	NO APTO , NO APTO	30/01/2019	MG	AU	OP	PS	CR	RT		
91	29/1/2019 11:46	94543210	CARLOS PEREZ	A2,B2	APTO , APTO	30/01/2019	MG	AU	OP	PS	CR	RT		
122	25/2/2019 11:25	94543315	DIEGO PEREZ	C2	APTO	26/02/2019	MG	AU	OP	PS	CR	RT		
130	26/2/2019 09:51	94543323	DIEGO PEREZ	B2	APTO	27/02/2019	MG	AU	OP	PS	CR	RT		
132	13/3/2019 17:23	PS94543330T	LUIS PEREZ							PS	CR	RT		

Se encuentran los reconocimientos que ya se encuentran finalizados.

NOTA: En el lado derecho de la pantalla usted podrá visualizar un icono de Excel donde puede descargar todos los reconocimientos que requiera.



Table with columns: ID, Fecha Inicio, No. Do, Name, Vehicle Type, Status, Date, and various icons (MG, AU, OP, PS, CR, RT, list, lock, check, warning).

Bienvenido/a Juan Cuadrado



 Hay 31 reconocimientos en la sección **Optometría** disponibles para ser completados

[Ver reconocimientos](#)

 Hay 0 reconocimientos en la sección **Optometría** pendientes de verificación para ser completados

[Ver reconocimientos](#)

Comunicados



...ver todos

El profesional optómetra podrá dar clic sobre la opción “**Ver Reconocimientos**” del recuadro izquierdo para ver los reconocimientos que están pendientes por el examen de fonoaudiología

Listado de Reconocimientos

Actualizar Info

Tipo de Reconocimiento: Conducción Ver filtros avanzados

- Hoy
- Últimos dos días
- Última semana
- Últimas dos semanas
- Último mes
- Últimos dos meses

Se ha encontrado 1 reconocimiento

ID	Fecha Inicio	No. Documento	Nombre Cliente	Categoría	Estado	MG	AU	OP	PS	CR	RUNT	
435	20/3/2019 15:27	6015251	Ricardo Ortega	B3	NO_VIGENTE	MG	AU	OP	PS	CR	RT	

Para evaluar a un aspirante se debe dar clic sobre el icono "Ir al reconocimiento"

Nº de Reconocimiento 435



69542135
ANGELA FLORES
CASTRO
38 años

B3 Refrendación

Fecha Comienzo Reconocimiento:
20/03/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

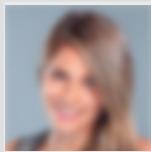
Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Foto, Firma y Huellas de Cliente

La información de este reconocimiento es accesible únicamente en modalidad de lectura. No será posible realizar cambios o modificaciones.



Reconocimiento

Sincro lo redirigirá a la sección del reconocimiento en donde se podrá verificar los datos del aspirante que va a iniciar la evaluación.

Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2019

Foto, Firma y Huella

OP Oplometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Estado No Completada

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual

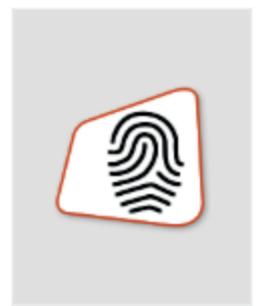
Corrección Visual No Quirúrgica

- Gafas Tipo de Uso:
- Lentes de contacto Tipo de Uso:

Antecedentes Quirúrgicos

Identificación	
Queratoplastia lamelar	<input type="checkbox"/> Irididotomia
Querato	
Querato (PRK)	
Cirugía	

Huellas de Solicitante y Especialista



Validar Huella Solicitante

Aceptar



Validar Huella Especialista

Cancelar

Luego de dar clic en el botón "Optometría" se solicitan las huellas del aspirante y del especialista para dar inicio al examen.

Nº de Reconocimiento 111

94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2019

Foto, Firma y Huella

OP Oplometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Estado No Completada

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual

Corrección Visual No Quirúrgica

- Gafas Tipo de Uso:
- Lentes de contacto Tipo de Uso:

Antecedentes Quirúrgicos

Identificación	
Queratoplastia lamelar	<input type="checkbox"/> Irididotomia
Queratectomía r...	
Queratectomía fo (PRK)	
Cirugía refractiva	

Huellas de Solicitante y Especialista



Validar Huella Solicitante

Aceptar



Validar Huella Especialista

Cancelar

El profesional Optómetra deberá colocar la huella indicada por SINCRO en el biométrico para validar su identidad.

INICIO DE EVALUACIÓN MÉDICA HISTORIA CLÍNICA – OPTOMETRÍA



ANAMNESIS



Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2015

Foto, Firma y Huella

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **No Completada**

Impresión Diagnóstica

- Anamnesis**
- Oftalmoscopia
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Corrección Visual No Quirúrgica

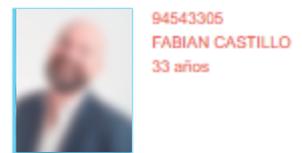
Identificación

Antecedentes Quirúrgicos

Identificación			
Queratoplastia lamelar	<input type="checkbox"/>	Irididolomia	<input type="checkbox"/>
Queratectomía radial	<input type="checkbox"/>	Ciclo foto coagulación	<input type="checkbox"/>
Queratectomía fotorefractiva (PRK)	<input type="checkbox"/>	Retinopexia	<input type="checkbox"/>
Cirugía refractiva lasik	<input type="checkbox"/>	Cirugía Extra capsular	<input type="checkbox"/>

El profesional Optómetra ingresará a la opción **"Anamnesis"** de forma automática.

Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2015

Foto, Firma y Huella

Optométrica

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **No Completada** Impresión Diagnóstica

Anamnesis **Oftalmoscopia** Examen Visual Remisión a Especialista

Corrección Visual No Quirúrgica

Identificación

<input type="checkbox"/> Gafas	Tipo de Uso: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lentes de contacto	Tipo de Uso: <input type="text"/>

Antecedentes Quirúrgicos

Identificación

<input type="checkbox"/> Queratoplastia lamelar	<input type="checkbox"/> Irídotomía
<input type="checkbox"/> Queratectomía radial	<input type="checkbox"/> Ciclo foto coagulación
<input type="checkbox"/> Queratectomía fotorefractiva (PRK)	<input type="checkbox"/> Retinopexia
<input type="checkbox"/> Cirugía refractiva lasik	<input type="checkbox"/> Cirugía Extra capsular

En la sección "**Corrección visual no quirúrgica**", el profesional Optómetra selecciona en el recuadro si el aspirante utiliza Gafas o Lentes de contacto y diligencia de forma manual el Tipo de Uso.

Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **No Completada**

Impresión Diagnóstica

Anamnesis **Ofthalmoscopia** Examen Visual Remisión a Especialista

Corrección Visual No Quirúrgica

Antecedentes Quirúrgicos

Identificación			
Queratoplastia lamelar	<input type="checkbox"/>	Iridotomía	<input type="checkbox"/>
Queratectomía radial	<input type="checkbox"/>	Ciclo foto coagulación	<input type="checkbox"/>
Queratectomía fotorefractiva (PRK)	<input type="checkbox"/>	Retinopexia	<input type="checkbox"/>
Cirugía refractiva lasik	<input type="checkbox"/>	Cirugía Extra capsular	<input type="checkbox"/>
Queratoplastia conductiva	<input type="checkbox"/>	Facoemulsificación	<input type="checkbox"/>
Anillo intrastomal de ferrara	<input type="checkbox"/>	Corrección de estrabismo	<input type="checkbox"/>
Trabeculoplastia	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="text"/>
Fecha de la última cirugía	Seleccione... ▼		

El profesional Optómetra selecciona en el recuadro los antecedentes que mencione el aspirante **según campos preestablecidos**

Mejor Visión

	OD	OO

Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar.

Guardar

Estado: No Completada Impresión Diagnóstica

- Anamnesis
- Ofalmoscopia
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Corrección Visual No Quirúrgica

Antecedentes Quirúrgicos

Mejor Visión

Identificación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------	-------------------------------------	--------------------------

Tratamientos Oftalmológicos

Identificación: Si No

Antecedentes Progresivos Si No

Fecha del último control visual*

En la sección **“Mejor visión”**, el profesional Optómetra selecciona la casilla preestablecida identificando donde se refleja mejor visión.



Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2018

[person icon] Foto, Firma y Huella

[OP icon] Optometría

[control icon] Panel de Control

[arrow icon] Ir a Reconocimientos en Curso

[info icon] Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado:

Impresión Diagnóstica

Anamnesis **Oftalmoscopia** Examen Visual Remisión a Especialista

Corrección Visual No Quirúrgica

Antecedentes Quirúrgicos

Mejor Visión

Tratamientos Oftalmológicos

Identificación: Sí No

Antecedentes

Progresivos Sí No

Fecha del último control visual*

En la sección **"Tratamiento oftalmológico"**, el profesional Optómetra selecciona algún tratamiento si aplica para el aspirante.

De ser así diligencia de forma manual los antecedentes e indica si es progresivo o no.

Nº de Reconocimiento 111

94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2018

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **No Completada** Impresión Diagnóstica

Anamnesis **Oftalmoscopia** Examen Visual Remisión a Especialista

Corrección Visual No Quirúrgica

Antecedentes Quirúrgicos

Mejor Visión

Tratamientos Oftalmológicos

Identificación: Sí No

Antecedentes Progresivos Sí No

Fecha del último control visual*

Selección...

- Menos de una semana
- Entre 1 semana y 1 mes
- Entre 1 mes y 6 meses
- Entre 6 meses y 1 año
- Entre 1 año y 3 años
- Entre 3 años y 5 años
- Más de 5 años
- Nunca
- Primera vez

El profesional Optómetra despliega y selecciona la opción requerida según la fecha de último control visual del aspirante, mediante un clic en los ítems ya preestablecidos.

OFTALMOSCOPIA



Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2018



Foto, Firma y Huella



Optometría

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **No Completada**

Impresión Diagnóstica

Anamnesis

Oftalmoscopia

Examen Visual

Remisión a Especialista

Valoración Externa

Valoración Interna

El profesional Optómetra ingresará a Oftalmoscopia con un clic sobre esta opción.

Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **No Completada**

Impresión Diagnóstica

- Anamnesis
- Oftalmoscopia**
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Valoración Externa

Estructura Párpados

Hallazgos	OI	OD
Piosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ectropion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entropion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epifora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Triquiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distiquiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madarosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orzuelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chalazion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xantelasmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagofalmo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blefaritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epicanto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inflamación del conducto lagrimal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En la sección **“Valoración externa”** del ítem **“Estructura de párpados”**, el profesional Optómetra despliega la pestaña establecida y en **“Hallazgos”**, selecciona la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

De seleccionar el campo **“Otros”** deberá diligenciar de forma manual el concepto.

Inflamación del conducto lagrimal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estructura Conjuntivas		
Hallazgos	OI	OD
Conjuntivitis atópica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pterigio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pinguécula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edema e hiperemia focalizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xeroftalmia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quemosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papilas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia leve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia moderada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia severa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varices conjuntivales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Músculos extrínsecos		
Hallazgos	OI	OD
Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrabismo Convergente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrabismo divergente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrabismo vertical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En la sección **“Valoración externa”** del ítem **“Estructura Conjuntiva”**, el profesional Optómetra desplegará la pestaña establecida y en Hallazgos, selecciona la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

De seleccionar el campo **“Otros”** deberá diligenciar de forma manual el concepto.



Edema e hiperemia focalizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xerofthalmia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quemosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papilas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia leve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia moderada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperemia severa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varices conjuntivales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Músculos extrínsecos

Hallazgos	OI	OD
Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrabismo Convergente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrabismo divergente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrabismo vertical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nistagmus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras alteraciones de la motilidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valoración Interna

En la sección “**Valoración externa**” del ítem “**Músculos extrínsecos**”, el profesional Optómetra desplegará la pestaña establecida y en Hallazgos, selecciona la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

De seleccionar el campo “**Otras alteraciones de la motilidad**” deberá diligenciar de forma manual el concepto.

Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **No Completada** Impresión Diagnóstica

Anamnesis **Oftalmoscopia** Examen Visual Remisión a Especialista

Valoración Externa

Valoración Interna

Cristalino

Hallazgos	OI	OD
Cataratas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atrofia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seudofáquia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lente de cámara anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Córnea

Hallazgos	OI	OD
Córnea sin transparencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opacidad Corneal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degeneración Corneal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distrofia Corneal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En la sección "**Valoración Interna**" del ítem "**Cristalino**", el profesional Optómetra desplegará la pestaña establecida y en Hallazgos, selecciona la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).



Nº de Reconocimiento 111



94543305
FABIAN CASTILLO
33 años

A1 Primera Vez
C2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
21/02/2018

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **No Completada**

Impresión Diagnóstica

Anamnesis **Oftalmoscopia** Examen Visual Remisión a Especialista

Valoración Externa

Valoración Interna

Cristalino

Hallazgos	OI	OD
Cataratas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atrofia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seudofáquia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lente de cámara anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Córnea

Hallazgos	OI	OD
Córnea sin transparencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opacidad Corneal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degeneración Corneal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distrofia Corneal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queratocoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leucoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En la sección Valoración interna del ítem "**Córnea**", el profesional Optómetra desplegará la pestaña establecida y en Hallazgos, seleccionará la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

De seleccionar el campo "**Otros**" deberá diligenciar de forma manual el concepto.

Retina

Hallazgos	OI	OD
Retinitis pigmentaria y degeneraciones tapetoretinarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones degenerativas potencialmente peligrosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones degenerativas no peligrosas y sin carácter evolutivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones degenerativas, tratadas o no con fotocoagulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad inferior a seis meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad superior a seis meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degeneraciones maculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cicatrices retinianas y coriorretinianas no evolutivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cicatrices retinianas y coriorretinianas evolutivas y tumores retinianos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinopatía diabética e hipertensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oclusión venosa, arterial, periferitis, periarteritis no filada, hemorragia y exudado no filado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orbita

Hallazgos	OI	OD
Exoftalmos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Afecciones Traumáticas

Hallazgos	OI	OD
Antecedentes de trauma cornea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma vítreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma en retina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herida penetrante antigua con ojo estabilizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En la sección **“Valoración interna”** del ítem **“Retina”**, el profesional Optómetra despliega la pestaña establecida y en Hallazgos, selecciona la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

evolutivo		
Lesiones degenerativas, tratadas o no con fotocoagulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad inferior a seis meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad superior a seis meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degeneraciones maculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cicatrices retinianas y coriorretinianas no evolutivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cicatrices retinianas y coriorretinianas evolutivas y tumores retinianos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinopatía diabética e hipertensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oclusión venosa, arterial, periferitis, periarteritis no filiada, hemorragia y exudado no filiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Órbita

Hemisferio	OI	OD
Exoftalmos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Afecciones Traumáticas

Hemisferio	OI	OD
Antecedentes de trauma cornea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma vítreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma en retina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herida penetrante antigua con ojo estabilizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herida penetrante antigua con ojo no estabilizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deterioro progresivo de la capacidad visual	<input type="text"/>	

En la sección Valoración interna del ítem “**Órbita**”, el profesional Optómetra despliega la pestaña establecida y en Hallazgos, selecciona la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

De seleccionar el campo “**Otros**” deberá diligenciar de forma manual el concepto.



evolutivo		
Lesiones degenerativas, tratadas o no con fotocoagulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad inferior a seis meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad superior a seis meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degeneraciones maculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cicatrices retinianas y coriorretinianas no evolutivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cicatrices retinianas y coriorretinianas evolutivas y tumores retinianos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinopatía diabética e hipertensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oclusión venosa, arterial, periferitis, periarteritis no filiada, hemorragia y exudado no filiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Órbita

Hallazgos	OI	OD
Exoftalmos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Afecciones Traumáticas

Hallazgos	OI	OD
Antecedentes de trauma cornea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma vitreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de trauma en retina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herida penetrante antigua con ojo estabilizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herida penetrante antigua con ojo no estabilizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deterioro progresivo de la capacidad visual	<input type="text"/>	

En la sección **“Valoración interna”** del ítem **“Afectaciones traumáticas”**, el profesional Optómetra desplegará la pestaña establecida y en Hallazgos, seleccionará la opción requerida por cada hemisferio (OI/OD).

De seleccionar el campo **“Otros”** deberá diligenciar de forma manual el concepto.

Si existe deterioro progresivo de la capacidad visual deberá diligenciar de forma manual el concepto.

EXAMEN VISUAL



Nº de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

OP Optometría

Panel de Control

Ir a Reporte

Info y Ayuda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: Impresión Diagnóstica:

- Anamnesis
- Ofalmoscopia
- Examen Visual**
- Remisión a Especialista

Examen Visual

Periferico (Equipos soportados)

Seleccione

Agudeza Visual Cercana*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Campimetría Vertical*	<input type="text"/>		
Campimetría Horizontal*	<input type="text"/>		
Otro	<input type="text"/>		
Phorias lejanas*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		
Phorias Cercanas*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		
Diplopia*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		
Discriminación al color*	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal		
Sensibilidad al contraste*	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal		

El Profesional Optómetra ingresa a la opción **“Examen Visual”** y hace clic sobre este campo.

Nº de Reconocimiento 89

94543208
JHON PAZ
33 años



C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **No Completada** Impresión Diagnóstica

- Anamnesis
- Ofalmoscopia
- Examen Visual**
- Remisión a Especialista

Examen Visual

Periferico (Equipos soportados): **Si** **Cargar desde periferico**

	OI	OD	
Monocular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Agudeza Visual Lejana*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agudeza Visual Cercana*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Campimetría Vertical*	<input type="text"/>		
Campimetría Horizontal*	<input type="text"/>		
Otro	<input type="text"/>		
Phorias lejanas*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		
Phorias Cercanas*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		
Diplopia*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		

El profesional Optómetra debe hacer clic sobre el recuadro **"cargar desde periférico"** para realizar la prueba visual al aspirante.

Nº de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

👤 Foto, Firma y Huella

OP Optometría

📄 Panel de Control

🏠 Ir a Reconocimientos en Curso

📖 Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **No Completada** ▼

Impresión Diagnóstica ▼

Anamneels **Ofthalmoscopia** **Examen Visual** Remisión a Especialista

Examen Visual

Periferico (Equipos soportados)

SI ▼

Cargar desde periferico



	OD	OD	Binoocular
Monocular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Agudeza Visual Lejana*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agudeza Visual Cercana*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Campimetría Vertical* ▼

Campimetría Horizontal* ▼

Otro

Phorias lejanas*

Phorias Cercanas*

Diplopia*

En caso de presentar inconvenientes con el periférico se **debe** comunicar con la mesa de servicio para que sea autorizado el cargue manual de datos y poder realizar la prueba visual.

REMISIÓN A ESPECIALISTA



Nº de Reconocimiento 89

94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó
Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado

Aplazada ▼

Impresión Diagnóstica ▼

Anamnesis

Oftalmoscopia

Examen Visual

Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Esta Historia Clínica no tiene Remisiones a Especialista asociados.



El profesional optómetra, de haber seleccionado la opción **“Estado Aplazado”** deberá dar clic a la opción **“Añadir Remisión a Especialista”**.

Nº de Reconocimiento 89

94543208
JHON FAZ
33 años



CS Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

OP Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **Aplazada** Impresión Diagnóstica

- Anamnesis
- Ofalmoscopia
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Causa: **Aplazada por reporte favorable** **Guardar** **Cancelar**

Especialista Solicitado: **Seleccione...**

Respuesta: **Seleccione...**
Optómetra
Oftalmólogo
Varios

Descripción de la Respuesta:

Entregado:

Nombre Archivo:

Documentos Adjuntos: **Seleccionar archivo** Ningún archivo seleccionado

Nombre Archivo	Fecha	Detalle	Eliminar
----------------	-------	---------	----------

El profesional optómetra, debe seleccionar la causa de la remisión del aspirante, **si selecciona: Causa-> "Aplazado por reporte favorable"**, debe seleccionar el especialista solicitado. Cuando el aspirante retorne a la evaluación en curso **(Optometría)** el profesional debe adjuntar la remisión del especialista solicitado. Posteriormente dar clic en Guardar.

Nº de Reconocimiento 89

94543208
JHON PAZ
33 años



CS Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **Aplazada** Impresión Diagnóstica

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Causa: **Guardar**

Especialista Solicitado: Seleccione... **Cancelar**

Respuesta:

Descripción de la Respuesta:

Entregado:

Nombre Archivo:

Documentos Adjuntos: Ningún archivo seleccionado

Nombre Archivo	Fecha	Detalle	Eliminar
----------------	-------	---------	----------

1 El profesional **Optómetra**, debe seleccionar la causa de la remisión del aspirante, si selecciona: "**Causa Aplazado por reporte favorable**", debe seleccionar el especialista solicitado.

2 Luego debe adjuntar la remisión (**Orden médica**) que le entrega el Optómetra al aspirante para que sea evaluado por el especialista externo.

3 Una vez el aspirante retome la evaluación en curso (**Optometría**) el profesional debe adjuntar la **remisión entregada previamente por el especialista externo solicitado**. Posteriormente dar clic en el botón **Guardar**

Nº de Reconocimiento 89

94543208
JHON FAZ
33 años



CS Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento: 23/01/2019

👤 Foto, Firma y Huella

👓 Optometría

📊 Panel de Control

🏠 Ir a Reconocimientos en Curso

ℹ️ Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

El profesional optómetra debe dar guardar en historia clínica optometría.

Estado: **Aplazada** ▾ Impresión Diagnóstica ▾

- Anamnesis
- Oftalmoscopia
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Causa	Aplazada por otras circunstancias	<input checked="" type="checkbox"/> Editar	<input type="checkbox"/> Borrar
Especialista Solicitado			
Respuesta	Aplazado		
Descripción de la Respuesta	Aplazado por reporte favorable		
Entregado	No		
Documentos Adjuntos			

Nombre Archivo	Fecha	Detalle

Nº de Reconocimiento 89

94543208
JHON PAZ
33 años

CS Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completado ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado: **Aplazada**

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Causa: Aplazada por otras cir...

Especialista Solicitado:

Respuesta: Aplazado

Descripción de la Respuesta: Aplazado por reporte...

Entregado: No

Documentos Adjuntos:

Huellas de Solicitante y Especialista

✓



Validar Huella Solicitante

Aceptar

✓



Validar Huella Especialista

Cancelar

Al finalizar el examen, el aspirante y el profesional optómetra deberán colocar la huella indicada por SINCRO en el biométrico para validar su identidad.



Listado de Reconocimientos

Tipo de Reconocimiento: Conducción [Ver filtros avanzados](#)

- Hoy
- Últimos dos días
- Última semana
- Últimas dos semanas
- Último mes
- Últimos dos meses

[Actualizar](#) [Info](#)

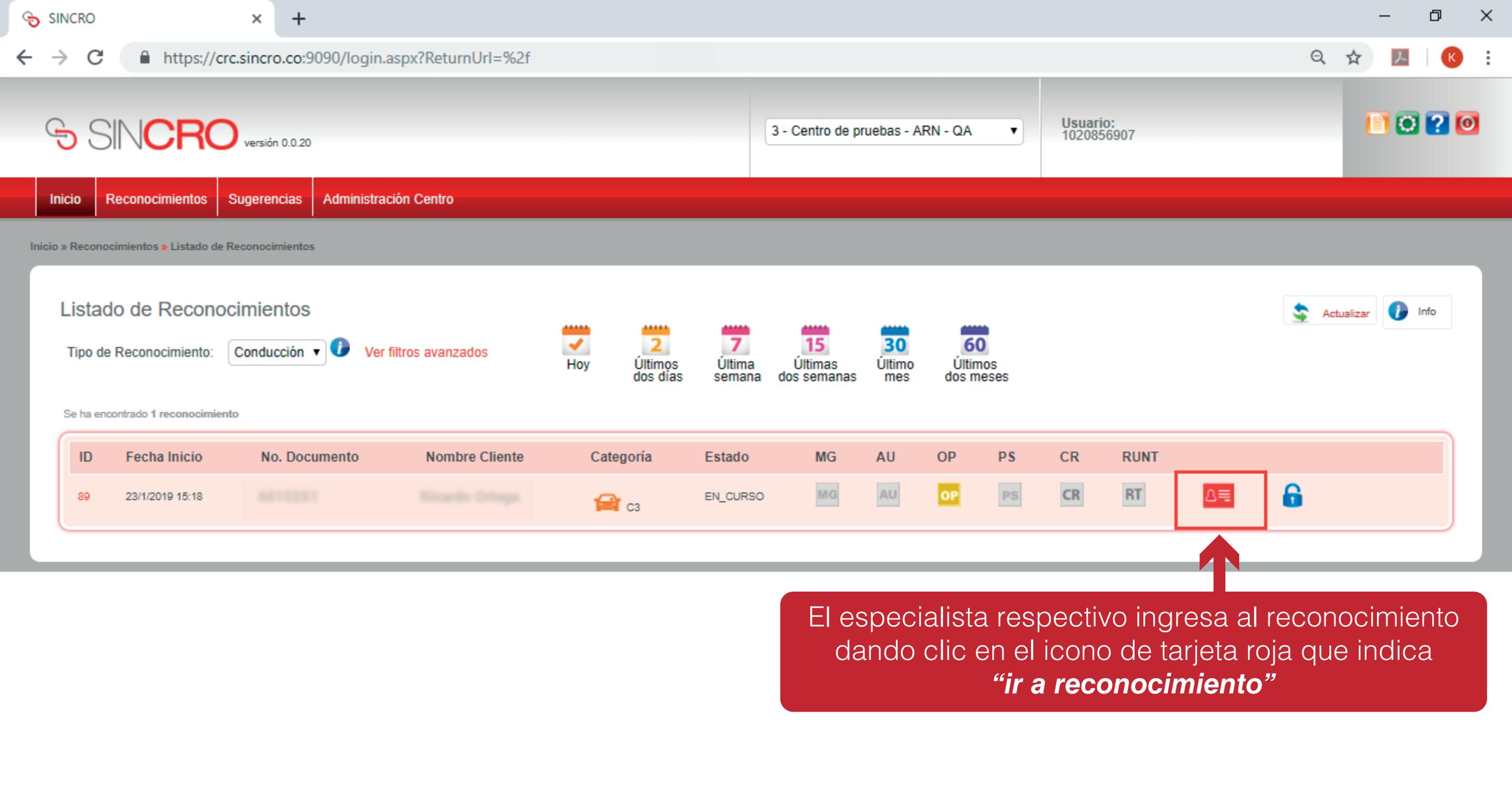
Se ha encontrado 1 reconocimiento

ID	Fecha Inicio	No. Documento	Nombre Cliente	Categoría	Estado	MG	AU	OP	PS	CR	RUNT		
89	23/1/2019 15:18	88713281	Ricardo Ortega	C3	EN_CURSO	MG	AU	OP	PS	CR	RT		

Se aclara que el examen quedará en estado Aplazado en SINCRO, hasta que el aspirante retorne al especialista y culmine su evaluación.

FINALIZAR HISTORIA CLINICA POR ESPECIALISTA- OPTOMETRA





El especialista respectivo ingresa al reconocimiento dando clic en el icono de tarjeta roja que indica **"ir a reconocimiento"**

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **Aplazada**

Impresión Diagn

- Anamnesis
- Oftalmoscopia**
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Valoración Externa

Estructura Párpados

Hallazgos	OI	OD
Ptosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ectropion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entropion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epifora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Triquiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distriquiasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madarosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orzuelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ingresar al reconocimiento, validar las huellas tanto del aspirante como del especialista.
Es de anotar que, si el especialista debe realizar algún ajuste a la historia clínica debido a la remisión del especialista o a causa de otro hallazgo, podrá efectuar los ajustes requeridos en las diferentes pestañas de la historia clínica.

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado

- Aplazada
- No Completada
- Aplazada
- Completada**

Una vez terminado el examen, el especialista deberá en el ítem estado cambiar el examen a **"Completado"**

- Candidato a... según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumplimiento según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato no apto, no cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Observaciones:

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Causa	Aplazada por otras circunstancias	Editar
Especialista Solicitado		Borrar
Respuesta	Aplazado	
...	Aplazada por reporte favorable	

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **Completada**

Impresión Diagnóstica

- Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato no apto, no cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Observaciones:

En el ítem "Impresión Diagnóstica" se desglosan las siguientes opciones:

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Esta Historia Clínica no tiene Remisiones a Especialista asociados.

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

- Foto, Firma y Huella
- Optometría
- Panel de Control
- Ir a Reconocimientos en Curso
- Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **Completada**

Impresión Diagnóstica

- Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato no apto, no cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Observaciones:

• Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

- Anamnesis
- Oftalmoscopia
- Examen Visual
- Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Esta Historia Clínica no tiene Remisiones a Especialista asociados.

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

Foto, Firma y Huella

Optometría

Panel de Control

Ir a Reconocimientos en Curso

Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar. **Guardar**

Estado **Completada**

Impresión Diagnóstica

- Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato no apto, no cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Observaciones:

• Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Esta Historia Clínica no tiene Remisiones a Especialista asociados.

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

- Foto, Firma y Huella
- Optometría
- Panel de Control
- Ir a Reconocimientos en Curso
- Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar.

Guardar

Estado **Completada**

Impresión Diagnóstica

- Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.
- Candidato no apto, no cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.**

Observaciones:

• Candidato no apto, no cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Anamnesis Oftalmoscopia Examen Visual Remisión a Especialista

Añadir Remisión a Especialista

Esta Historia Clínica no tiene Remisiones a Especialista asociados.

N° de Reconocimiento 145



94543600
JUAN PEREZ
33 años

B2 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
14/05/2019

 Foto, Firma y Huella

 Optometría

 Panel de Control

 Ir a Reconocimientos en Curso

 Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada" o "Aplazada" y pulse Guardar.

Guardar

Estado **Completada** ▾

Impresión Diagnóstica ▾

[Anamnesis](#) [Oftalmoscopia](#) [Examen Visual](#) [Remisión a Especialista](#)

Añadir Remisión a Especialista

Esta Historia Clínica no tiene Remisiones a Especialista asociados.

El profesional optómetra debe dar guardar en historia clínica optometría.

N° de Reconocimiento 89



94543208
JHON PAZ
33 años

C3 Primera Vez

Fecha Comienzo Reconocimiento:
23/01/2019

 Foto, Firma y Huella

 Optometría

 Panel de Control

 Ir a Reconocimientos en Curso

 Info y Leyenda

Historia Clínica - Optometría

Establezca el estado "Completada ó Aplazada" y pulse Guardar.

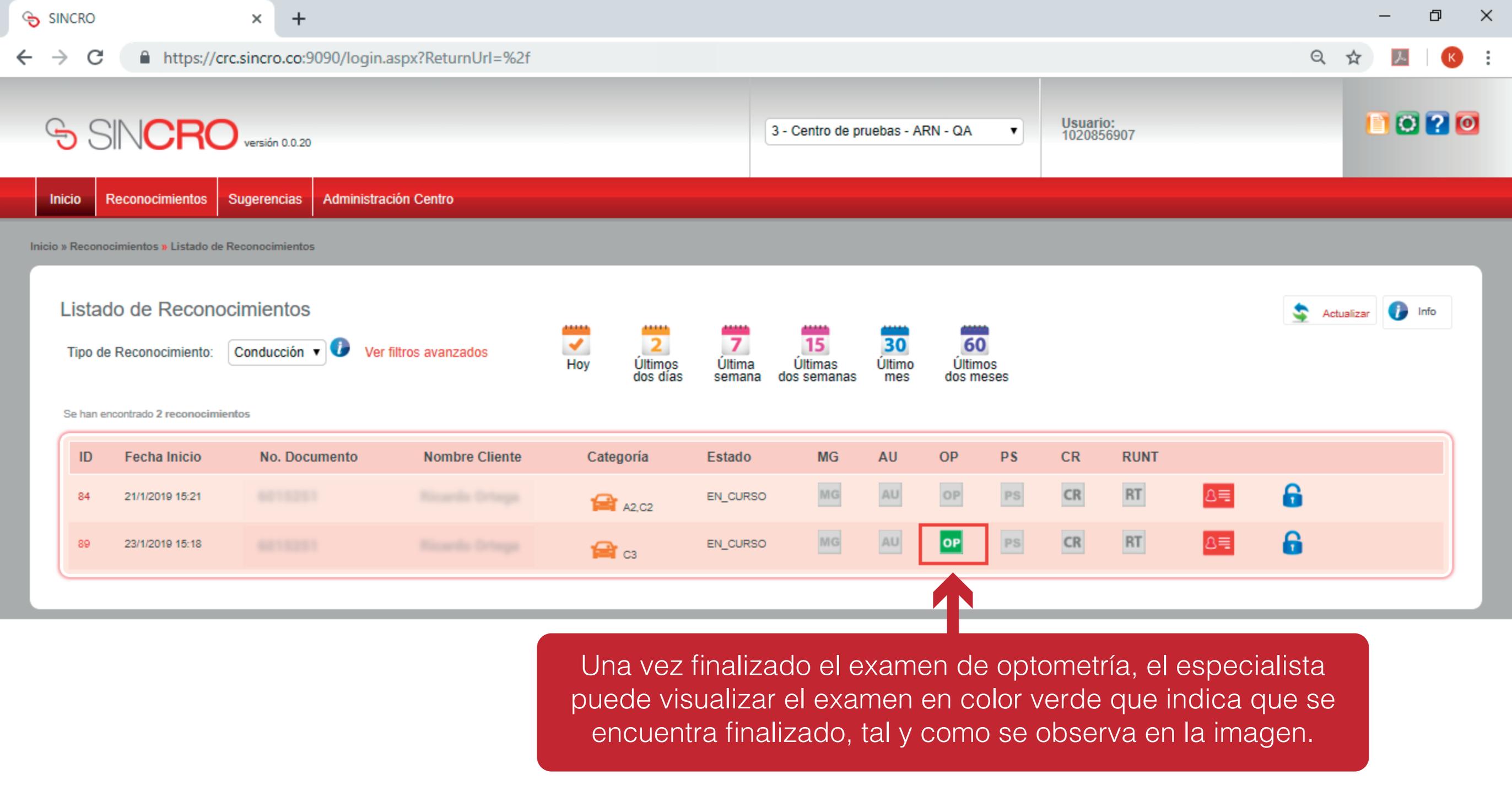
Estado

SINCRO

Una vez guardada la información, no podrá ser modificada. ¿Está seguro de continuar?.

Posteriormente en el sistema Sincro, se emite la pregunta “**¿Esta seguro de continuar?**” para lo cual se debe dar clic en el botón “**Aceptar**” o “**Cancelar**”, según corresponda.

Señor especialista recordamos que una vez se dé guardar esta información no podrá ser modificada



Una vez finalizado el examen de optometría, el especialista puede visualizar el examen en color verde que indica que se encuentra finalizado, tal y como se observa en la imagen.