VISIOMETRIA

NOMBRE Leydi Lorena Benavides FECHA 13-12-17 EDAD 28 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 1'030565444 OCUPACION Profesional Especializado INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRERSA Sub red Sur ULTIMO CONTROL 1 año aprox

AVSC: OD VL 20/30 VP 20/30 AVCC: OD VL 20/20 VP 20/20

OI VL 20/30 VP 20/30 OI VL 20/20 VP 20/20

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES OD NORMAL ☒ VERSIONES NORMAL ☐

OI NORMAL ☒

HISHBERG _____ COVER TEST _____

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

ESTEREOPSIS _____

IDX astigmatismo cerca 6, 6

OBSERVACIONES lente lasern con lentes

Lorena Benavides

FIRMA DEL PACIENTE

CC 1030565444.

Eulices Ortiz Rodriguez
R.M. 181492
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoria en Salud

FIRMA ESPECIALISTA

RM Especialista 6068

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473117

E- mail: eulicesortizr@gmail.com