· VISIOMETRIA

NOMBRE KARLIXE ALEJANDRA BAUTISTA FECHA 15/12/201 EDAD 30 SEXO M ☐ F ☑

CC O TI 1094242368 OCUPACION especialist en Salud INGRESO ☑ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRERSA Sob Red SOE. ocupacional **ULTIMO CONTROL** _____

AVSC: OD VL 20/100 VP 20/30 AVCC: OD VL 20/25 VP 20/20

OI VL 20/70 VP 20/25 OI VL 20/40 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 Miopia Astigmatismo Corregido

OBSERVACIONES Debe trabajar con lentes

FIRMA DEL PACIENTE
CC 1.094.242.361

Eulices Ortiz Rodriguez
R.M. 19182
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoria en Salud
FIRMA DEL ESPECIALISTA
RM Resolucion 6068

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473117
E- mail: eulicesortizr@gmail.com

Scanned with CamScanner