VISIOMETRIA

NOMBRE amanda pinzon FECHA 7/12/2017 EDAD 52 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 36641675 OCUPACION psicologa INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRERSA Sub red Sur ULTIMO CONTROL _____

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

OI VL 20/30 VP 20/20 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 presbicia.

OBSERVACIONES _____

Eulices Ortiz Rodriguez
R.M. 161492
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoria en S...

_____ _____

FIRMA DEL PACIENTE
CC

FIRMA DEL ESPECIALISTA
RM Resolucion 6068

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