



VISIOMETRIA

NOMBRE JEIMI MARTINEZ OSORIO FECHA 12/17/2019 EDAD 30 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 1016003663 OCUPACION Trabajador INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRESA Subredsol ULTIMO CONTROL 5 meses

AVSC: OD VL 20/30 VP 20/25 AVCC: OD VL 20/20 VP 20/12
OI VL 20/40 VP 20/20 OI VL 20/20 VP 20/12

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES

OD NORMAL ☒
OI NORMAL ☒

VERSIONES

NORMAL ☐

HISHBERG _____

COVER TEST _____

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

ESTEREOPSIS _____

IDX _____

astigmatismo corregido con lentes

OBSERVACIONES _____

Jeimi Martinez Osorio

FIRMA DEL PACIENTE

CC 1.016.003.663

Eulices Ortiz Rodriguez
R.M. 181457
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Resolución 6068

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Resolución 6068