BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.

Para hacer del trabajo un acto digno

NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com

CERTIFICADO VISUAL

Fecha: 13 / 07 / 2021 Empresa: Sena Tipo Examen:

Nombre: Angelica Maria Jimenez Lopez

Identificación: C.C. No: 52.375.204 de BOGOTA D.C. Edad: 45 Años

Cargo: INSTRUCTORA Sexo: M F X

Antiguedad en el Cargo: Antiguedad en la Empresa: Jornada:

ANAMNESIS Usa anteojos formulados Uso permanente Lejos

Último Examen 09 / 07 / 2021 SI NO X Lentes contacto Cerca Visión prolongada

Observaciones: NO REPORTA RX EN USO

SÍNTOMAS

Cefalea Lagrimeo Ardor Dolor Secreción Hiperemia Visión borrosa VL Visión borrosa VC X

Fotofobia Fatiga visual Visión doble Salto de renglón Otros Ninguno

EXAMEN EXTERNO

Pterigio Pingüecula Ptosis Secreción Hiperemia Nistagmus Otros

Observaciones: SEGMENTO ANTERIOR NORMAL

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCION	CON CORRECCION
Visión Lejos:	OD: 20/: 20	OD: 20/: 0
	OI: 20/: 20	OI: 20/: 0
Visión Cerca:	OD: 20/: 40	OD: 20/: 0
	OI: 20/: 40	OI: 20/: 0

OFTALMOSCOPIA N A N A

OD: X OI: X

Hallazgos:

Queratometro: OD: OI:

Lensometro: OD: OI:

RX

OD: +050-025*70 AV: 20/ 20 ADD: 125 AV: 20/ 20

OI: +050 AV: 20/ 20 ADD: 125 AV: 20/ 20

DP: 30/32 Uso: Lejos: Cerca: X Permanente:

Primera Vez: X Cambio RX: Igual RX: Tipo Lente: Bifocal: Sencillo: X

Test Estereopsis	Normal:	X	Anormal:	
Visión Cromática	Normal:	X	Anormal:	
Campo Visual	OD Normal:	X	OI Normal:	X

Diagnóstico: Presbicia, Astigmatismo

Observaciones: PACIENTE SI REQUIERE USO DE CORRECCION OPTICA, PARA LABORAR. DE USO PROLONGADO.

Dr(a). MELISSA CAROLINA YU ACEVEDO

T.P. No.

Trabajador

C.C.