



· VISIOMETRIA

NOMBRE Nidia Estela Gonzalez FECHA 13-12-11 EDAD 46 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 3979458 OCUPACION Aux estadística INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRESA Sub red. SOL ULTIMO CONTROL 3 años

AVSC: OD VL 20/50 VP 20/40 AVCC: OD VL _____ VP _____
OI VL 20/40 VP 20/30 OI VL _____ VP _____

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 as Hyma pismo Cere C.r con lentes

OBSERVACIONES _____

Nidia Gonzalez

FIRMA DEL PACIENTE
CC

Eulices Ortiz Rodríguez
R.M. 181492
Médico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoría en Salud

FIRMA DEL ESPECIALISTA
RIM Resolución 6068