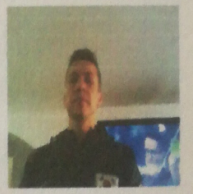
Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

VISIOMETRIA

Fecha de impresión 19/03/2019 10.02 AM

FECHA DE EXAMEN 19/3/2019 **TIPO DE EXAMEN** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	SERGIO ISAAC MUÑOZ SARMIENTO								
IDENTIFICACION	CC	80741027	**SEXO**	M	**EDAD**	35 Años	**FECHA DE NACIMIENTO**	18/11/1983	
LUGAR DE NACIMIENTO	BOGOTA						**GRUPO SANGUINEO**	A +	
PROCEDENCIA	**DEPARTAMENTO**	BOGOTÁ, D.C.					**MUNICIPIO**	BOGOTÁ, D.C.	
DIRECCION	NO REFIERE						**TELEFONOS**	3173125780	
ESTRATO	3	**ESCOLARIDAD**	BACHILLER				**ESTADO CIVIL**	SOLTERO (A)	

EPS	NO REFIERE		
ARL	NO REFIERE		
FONDO DE PENSIONES	NO REFIERE		
RAZON SOCIAL	PARTICULAR/SUR		
ACTIVIDAD ECONOMICA	NO REFIERE	**CARGO**	FORMADOR

ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	NO USA GAFAS

PRUEBA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	20/25	SC
OJO DERECHO	20/25	SC
OJO IZQUIERDO	20/25	SC
ESTEREOPSIS " SEG.	40"	SC
VISION CROMATICA	NORMAL	SC
FORIA VERTICAL	NORMAL	SC ORTHOFORIA
FORIA LATERAL	NORMAL	SC ORTHOFORIA

AGUDEZA VISUAL CERCANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	0.50 cm	SC
OJO DERECHO	0.50 cm	SC
OJO IZQUIERDO	0.50 cm	SC
ESTENOPEICO	VL PH OD 20/20 VL PH OI 20/20	SC EXOFORIA

IMPRESION DIAGNOSTICA

H521: Miopía

RECOMENDCIONES

RECOMENDACIONES	VALORACIÓN DE OPTOMETRIA, USO DE RX FIJACIÓN PROLONGADA, CONTROL ANUAL.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): DIANA MORENO BALLESTEROS RM: 7818/2018

Optometra - U.L.C
Reg. 3560

Firma y sello del Médico Evaluador

SERGIO ISAAC MUÑOZ SARMIENTO
C.C
Firma del trabajador Evaluado