CALLE 48C # 65 - 23
SECTOR SURAMERICANA
TELÉFONOS: 604 230 1810 - 300 912 5411
MEDELLÍN - COLOMBIA
E-mail: solicitudservicios@previlabor.co

DIA	MES	AÑO	HORA
16	3	2024	9:34 AM

VISIOMETRÍA

NOMBRE:	CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ PEREZ	DOCUMENTO:	43438320	EDAD:	56
FECHA DE NACIMIENTO:	4/10/1967	EMPRESA:	PARTICULAR	OFICIO:	INDEPENDIENTE
EXAMEN DE:	PREEMPLEO	ORDEN: 392386	USA LENTES :	SI	PERMANENTES

SINTOMATOLOGÍA

NINGUNA

VISION DE PROFUNDIDAD	VISION PERIFERICA	FORIAS
NORMAL	NORMAL	NORMAL

CAMPIMETRÍA

	85º	70º	55º	NASAL 45º	TOTAL
TEMPORAL DERECHA					NORMAL
TEMPORAL IZQUIERDA					NORMAL

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS VISUALES:

AGUDEZA VISUAL	LEJANA						CERCANA					
SIN LENTES:	O.D:		O.I:		A.O:		O.D:		O.I:		A.O:	
CON LENTES:	O.D:	20/20	O.I:	20/20	A.O:	20/20	O.D:	20/20	O.I:	20/20	A.O:	20/20

DISCRIMINACION DE LOS COLORES :	MALA

INTERPRETACIÓN

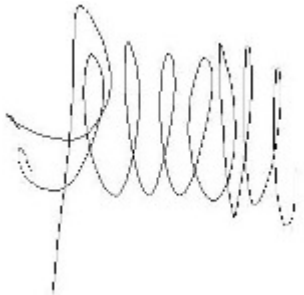
PATOLOGÍA DE REFRACCIÓN

ADECUADAMENTE CORREGIDA

OBSERVACIONES:

CONTROL ANUAL OPTOMETRIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que he comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de la visometria. También certifico que he discutido con la persona que me ha brindado la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso.
Entiendo que la realización de ésta(as) prueba(s) es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que sea realizado el examen.
Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado, ademas que fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confiabilidad de mis resultados.



FREDDY JOVANNY MORALES CASTELLANOS
OPTÓMETRA



FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. No. 43438320

