Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA OCCIDENTE 2 **DIRECCIÓN:** Av. Carrera 68 # 17-96, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6014146397 - 6014146387 **EMAIL:** citas.occidente2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-06-20

Nombres y apellidos: YENNIETH FARFAN VELASQUEZ
Fecha de nacimiento: 17/04/1975
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

CC: 52193850
Edad: 49 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-06-20 / 03:41:19
Fecha salida: 2024-06-20 / 03:45:33



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA BALANCEADA
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: - CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. - USO DE LENTES CORRECTIVOS.

KARLA LISBETH CANELON ARAUJO
RM: 1094861739
Firma y sello del médico

YENNIETH FARFAN VELASQUEZ
CC: 52193850
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Powered by CamScanner

Cendiatra

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA OCCIDENTE 2 **DIRECCIÓN:** Av. Carrera 68 # 17-96, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6014146397 - 6014146387 **EMAIL:** citas.occidente2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-06-20

CC: 52193850
Nombres y apellidos: YENNIETH FARFAN VELASQUEZ
Fecha de nacimiento: 17/04/1975
Edad: 49 **Sexo:** FEMENINO **RH:** A +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha ingreso: 20/06/2024
Fecha salida: 20/06/2024
Teléfono acompañante:



EVOLUCIÓN

SECCIÓN 1	
EVOLUCIÓN:	NO APLICA

ANTECEDENTES GENERALES

SECCIÓN 1	
ANTECEDENTES OCULARES:	USUARIO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE, ULTIMA CORRECCION HACE 2 AÑOS
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	NO REFIERE
ANTECEDENTES FAMILIARES:	NO REFIERE

PRUEBA

SECCIÓN 1	
PERIMETRIA:	8

AGUDEZA VISUAL LEJANA

ECCIÓN 1		
MBOS OJOS:	20/20	CON CORRECCION
JO DERECHO:	20/20	CON CORRECCION
JO IZQUIERDO:	20/25	CON CORRECCION
STEREOPSIS SEG:	50	CON CORRECCION
ISION CROMATICA:	NORMAL	
FORIA VERTICAL:	NORMAL	
FORIA LATERAL:	NORMAL	

AGUDEZA VISUAL CERCANA

SECCIÓN 1		
AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	1 MTS.	*CON CORRECCION*
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	1 MTS.	*CON CORRECCION*
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	1.50 MTS.	*CON CORRECCION*
FORIA LATERAL VISUAL CERCANA:	NORMAL	
ESTENOPEICO VISUAL CERCANA:		

DIAGNÓSTICOS

SECCIÓN 1	
DIAGNÓSTICO 1:	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN
DIAGNÓSTICO 4:	
DIAGNÓSTICO 2:	ASTIGMATISMO
DIAGNÓSTICO 5:	
DIAGNÓSTICO 3:	PRESBICIA

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1	
RECOMENDACIONES:	USO Y RENOVACION DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE

Powered by CamScanner