

Nombre: SINDY ALVARADO FUENTES

ID: C.C. 1001199056 Fecha: Sep 27 / 2024

Cel: _____

R/ Visiometria

AV S.C VL.

OD 20/80

OT 20/80

AV S.C VP

OSO M

OSU M

AV C.C VL

OD 20/20

OT 20/20

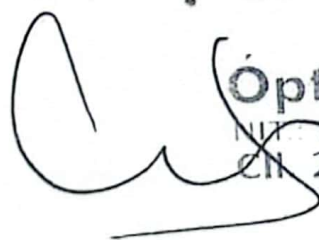
AV C.C VP

OSO M

OSU M

CONDUCTA:

Paciente con correccion optica
de uso permanente.



Optica Ver Plus

NIT: 79.360.012-1

CN 27 Sur No. 19 C - 06

Tel.: 209 12 73