CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD
CP 110011775101/02
NIT. 900.171.517 -3

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	Ana Milena Martínez Garzon	EDAD: 40	FECHA: 16-11-2021
IDENTIFICACIÓN:	52 904 294	TELÉFONO: 3103401576	
CARGO:	Odontologa	EMPRESA: Subred Sur	

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACIÓN: Odontologa — TIEMPO EN ESTE OFICIO: 14 años

UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN? SI ____ NO X CUAL? ____

EVALUACIÓN DE LA PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
Lejos OD	20/20	
Lejos OI	20/20	
Lejos AO	20/20	
Cerca OD	0.5M	
Cerca OI	0.5M	
Cerca AO	0.5M	

RECOMENDACIONES

OFTALMOSCOPIA DIRECTA	OD: Normal	OI: Normal	AO: Normal
Necesidad de corrección óptica:	Si		
Cromática:	NORMAL X Ambos ojos - Test Ishihara		ANORMAL
Test Estereopsis:	40 seg arco Test titmus		
INTERPRETACIÓN:	Remitir Rx optica.		
OBSERVACIONES:			
RECOMENDACIONES:			

Dra. Geraldine [illegible] Cano
OPTOMETRA
Universidad de la Salle
MSC Ciencias de la Visión
T.P. [illegible]

FIRMA PROFESIONAL ____ FIRMA TRABAJADOR ____

REPORTE DE ESPIRÓMETRIA

NOMBRES:		EDAD:	FECHA:
IDENTIFICACIÓN:		TELEFONO:	
CARGO:		EMPRESA:	

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

RESULTADOS DE PRUEBA

ITEM	VALOR OBSERVADO		
FUC (L)			
FEV1 (L)			
FEV1 / FUC (%)			
FEF25 - 75% (L/S)			
PEF(L/S)			

INTERPRETACIÓN

RECOMENDACIONES

FIRMA PROFESIONAL ____ FIRMA TRABAJADOR ____

Escaneado con CamScanner