

EXAMEN DE VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

Apellidos Camacho Suarez	Nombres Maria Alejandra
Fecha 12-4-2024	ID: 1030636090
Sexo F	Edad: 30 años

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

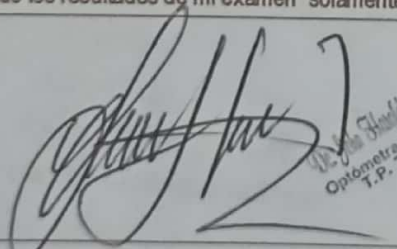
Ocupación Aux Enfermería	Tiempo trabajado 5 años
Ha utilizado alguna Protección Visual? NO	Cual? NO
Fecha última visometría Imgs	Tiene lentes formulados? SI
Utiliza la corrección actualmente? SI	
Tipo de Lentes	Progresivos
Bifocales	Monofocales
protección	
Lentes de contacto	

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Examen Externo OD Normal OI Normal	Examen Motor OD Normal OI Normal	Oftalmología OD Normal OI Normal
Agudeza Visual lejos OD 20/20 OI 20/20	Agudeza Visual Proximal OD 20/20 OI 20/20	Con Corrección óptica A. Visual OD — Lejos OI — A. Visual OD — Proximal OI —
Visión de Colores: Normal	Test de estereopsis 30 seg ds Ar. 0	
IDX Emetropia	Uso de RX NO	Concepto: Emetropia
Observaciones: No necesita anteojos		

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual NO	Usar protección visual NO	Remisión a: NO
----------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Yo Maria Alejandra Camacho Suarez con C.C.: 1030636090 Bogotá	
Certifico que no he omitido información sobre mi estado de salud, y hago constar que voluntariamente autorizo la realización de mi examen y el uso de los resultados de mi examen solamente para evaluar mi capacidad laboral.	
Optómetra Firma  Optómetra U de La Salle I.P. 79648410	Trabajador examinado

Bogotá, Carrera 21 No 25 - 16 SUR TEL: 2391845