CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO OLAYA

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

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	[illegible]	EDAD: 41 años	FECHA: 14 Julio
IDENTIFICACIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	
CARGO:		EMPRESA:	

Consentimiento: Yo _____ C.C. _____ Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respeto a la valoración física que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) y con la autonomía suficiente para retirarme y oponerme a la valoración física si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea . Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablara de tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Reconozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos y no cumplo los tratamientos ordenados puedan presentar reacciones adversas para mi salud.

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACIÓN:	Radiadora Facial	TIEMPO EN ESTE OFICIO:	
UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN?	SI	NO	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	[illegible]	
Cerca OI	[illegible]	
Cerca AO	[illegible]	

RECOMENDACIONES

OFTALMOLOGÍA DIRECTA	OD: Normal	OI: Normal	AO: Normal	
Necesidad de corrección ópti	RX visión cercana			
Cromática:	NORMAL		ANORMAL	
Test Estereopsis:				
INTERPRETACIÓN:				
OBSERVACIONES:				
RECOMENDACIONES:				

Dra. Angie K. Castillo R.
Optómetra
S. de la Salud
RM. 1.023.936.629

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA TRABAJADOR

REPORTE DE ESPIRÓMETRIA

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

ANTECEDENTES MEDICO OCUAPCIONALES

RESULTADOS DE PRUEBA

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

INTERPRETACIÓN

RECOMENDACIONES

Powered by CamScanner