Cendiatra

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-07-14

CC: 1030553939
Nombres y apellidos: MARY LUZ MURCIA GARZON
Fecha de nacimiento: 14/02/1989
Edad: 36 **Sexo:** FEMENINO **RH:** A +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PSICOLOGA
Fecha ingreso: 14/07/2025
Fecha salida: 14/07/2025
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES OCULARES:	USUARIO DE GAFAS
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	
ANTECEDENTES FAMILIARES:	

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS:	20/20	CC
OJO DERECHO:	20/20	CC
OJO IZQUIERDO:	20/20	CC
ESTENOPEICO:		

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	CC
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	CC
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	CC

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR

COVER TEST VL:	NORMAL
COVER TEST VP:	NORMAL
OBSERVACIÓN:	

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA
VISIÓN CROMATICA: NORMAL

ESTEREOPSIS
ESTEREOPSIS SEG: 40

CAMPIMETRIA
CAMPIMETRIA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS
DIAGNÓSTICO 1: Z010: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN

Powered by CamScanner

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNÓSTICO 2: H526: OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCIÓN

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: CONTINUAR CON USO DE GAFAS

EVOLUCIÓN
EVOLUCIÓN:

DIANA MORENO BALLESTEROS
RM: 7818
Firma y sello del médico

MARY LUZ MURCIA GARZON
CC: 1030553939
Firma del paciente

Powered by CamScanner