# VISIOMETRIA

Examen Visual, Lentes de Contacto Blandos y Rígidos
Lentes Bifocales, Progresivos, lentes Transitions.

Fecha: 11-07-2025 Cel: 3203998995

Paciente: Zuley Aranguen N° Factura: _____

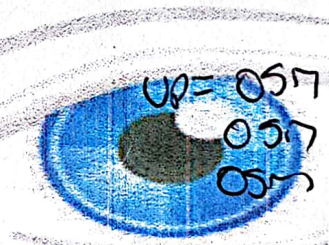
Doc. Ident: 1031438550 Edad: 33 años

R/. AV SC

VL = OD = 20/400 VP = 05m
OI = 20/400 05m
AO = 20/400 05m.

AV CC

VL = OD = 20/20 VP = 05m
OI = 20/20 05m
AO = 20/20 05m



Se recomienda realizar. Controles anuales con optometria clinica. y el uso de la Correccion optica permanente.

Distancia Pupilar: _____

Observaciones: _____

Calle 22 sur No. 19B 65. Teléfonos: 8169473-3142707815

Stephany Nuñez A
OPTÓMETRA
T.P. 1026577346

Powered by CamScanner