Cendiatra

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017464727 - 6017562592 **EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-07-14

CC: 79626770
Nombres y apellidos: ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO
Fecha de nacimiento: 20/05/1975
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha Ingreso: 14/07/2025
Fecha salida: 14/07/2025
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

	ANTECEDENTES
ANTECEDENTES OCULARES:	-PACIENTE PRESENTA CORRECCION OPTICA EN EL EXAMEN PARA VISION PROXIMA
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	NO REFIERE
ANTECEDENTES FAMILIARES:	NO REFIERE

AGUDEZA VISUAL LEJANA

	AGUDEZA VISUAL LEJANA	
AMBOS OJOS:	20/20	SC
OJO DERECHO:	20/20	SC
OJO IZQUIERDO:	20/40	SC
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:	0.50 CM.	CC

ESTADO MOTOR

	ESTADO MOTOR
COVER TEST VL:	O
COVER TEST VP:	X
OBSERVACIÓN:	

TEST COMPLEMENTARIOS

	TEST COMPLEMENTARIOS
VISIÓN CROMATICA:	NORMAL
ESTEREOPSIS SEG:	160"
CAMPIMETRIA:	NORMAL

DIAGNÓSTICOS

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

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNÓSTICO 2: H527: TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES:

CONTROL VISUAL ANUAL
USO CORRECCION OPTICA

EVOLUCIÓN
EVOLUCIÓN:

Estefanya Gonzalez Antivar
Optómetra
Esp. Gerencia en riesgos laborales y SST
C.C 1018464868
Lic. 5041

YUDITH ESTEFANYA GONZALEZ
ANTIVAR
RM: N/A
Firma y sello del médico

ALBERTO VLADIMIR PEREZ
CUERVO
CC: 79626770
Firma del paciente