

VISION ESTEREOSCOPICA

FORMATO DE RESULTADOS

| COD.ATENCION: | 00017192 | FECHA ATENCIÓN | 2022-01-03 | 2022-01-03 | |
|--|---------------------------|---------------------|---------------|-----------------|---------------|
| DOC.IDENTIDAD : | 72539751 | F.NACIMIENTO | 1997-05-21 | EDAD: | 24.0 |
| APELLIDOS Y NOMBRES: FUENTES/CARPIO/PATRICK ALONSO (SEXO :MASCULINO) | | | | | |
| EMPRESA: FERREYROS SOCIEDAD A(CRC) | | | | | |
| TIPO EXAMEN : | OCUPACIONAL | PERFIL | MEDICINA | MEDICINA | |
| PUESTO LABORAL : | N/A | • | | | |
| EXAMEN OFTALMOLÓGICO | | | | | |
| ANTECEDENTES | | | | | |
| Diabetes Cirugía | a ocular Exp. Sustancia q | uímica Hipertensión | Trauma ocular | Glaucoma | |
| Correctores oculares SI NO X | | | | | |
| Última refracción | | | | | |
| AGUDEZA VISUAL | | SIN CORRECTORES | | CON CORRECTORES | |
| | | OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO | OJO DERECHO | OJO IZQUIERDO |
| VISION DE LEJOS | | | | | |
| VISION DE CERCA | | | 0 | | 0 |
| PATOLOGIA | | | | | |
| PATOLOGIA | | | | | |
| NO PATOLOGIA OCULAR RELEVANTE | | | | | |
| PTOSIS PALPEBRAL | | | | | |
| CATARATAS | | | | | |
| PTERIGION | | | | | |
| OTRO | | | | | |
| OTRO | | 1 | | | |
| VISION DE COLORES (TEST DE ISHIHARA) | | | | | |

indights ?

Teléfono: 054-276764 Dirección: Calle León Velarde 406 Yanalnuara