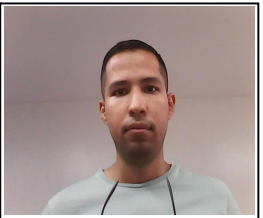


VISIONOMETRIA

EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 004893 FECHA 06/11/2021 HORA - 09:43:50

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 900226715-3. COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-COMYLAB CENTER SALUD				
NOMBRE LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ				
CC : 1090438912		DE CUCUTA	GENERO M	
EDAD 30	F. NACIMIENTO 10/08/1991	LUGAR CUCUTA		
DIRECCION CALLE 17N # 17E-100 NIZA				
TELEFONO NO TIENE		CELULAR 3118223184	CARGO ASISTENTE DE SALUD	

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCUPACION	FR	PV	TIEMPO	PROM. H.E.	TOTAL H.E.	EFEC. EXP.
NO REFIERE	NO REFIERE	NO	NO	0	0	0	0
		NO	NO		0	0	

SINTOMAS :NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

NIEGA

ANTECEDENTES OCULARES

Ha usado gafas SI	OD-2.00-0.50*25 OI-2.00-0.50165	Ha sufrido alguna patología NO
Ha sido operado de los Ojos NO		Ha sufrido traumas oculares NO

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO NORMAL
OJO IZQUIERDO NORMAL

AGUDEZA VISUAL

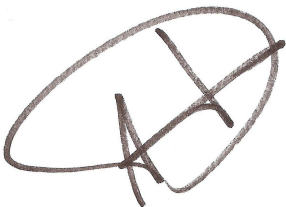
	V. LEJANA	V. CERCANA
OJO DERECHO	20/200	20/30
OJO IZQUIERDO	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

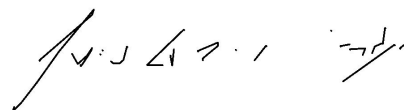
OJO DERECHO : ASTIGMATISMO

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO

CONDUCTA - DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE



DANIEL ARISTIZABAL
REGISTRO 370
LICENCIA S.O. 4985



LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ
CC : 1090438912