
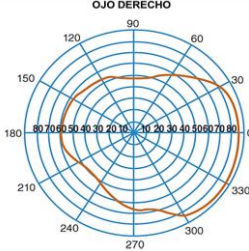










REPORTE DE EXAMEN VISUAL

NOMBRE : MARBELLA PEÑA PATRICIO
 EMPRESA: AMI

EDAD: 34 AÑOS
 FECHA: 18/03/2025

ANTECEDENTES OFTALMOLOGICOS DE IMPORTANCIA							
USO DE LENTES:	NO			DESDE HACE CUANTO TIEMPO USA LENTES:	N/A		
CIRUGIAS OCULARES:	NO			CAUSA DE LA CIRUGIA:	N/A		
PADECE DIABETES:	NO			TIEMPO DE EVOLUCION:	N/A		
PADECE HIPERTENSION ARTERIAL:	NO			TIEMPO DE EVOLUCION:	N/A		
AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO:	SIN LENTES:	20/13	CON LENTES:		CERCANA SIN LENTES:	0.5	CERCANA CON LENTES:
AGUDEZA VISUAL OJO IZQUIERDO:	SIN LENTES:	20/15	CON LENTES:		CERCANA SIN LENTES:	0.5	CERCANA CON LENTES:
	OJO IZQUIERDO				OJO DERECHO		
MOVIMIENTOS OCULARES:	PRESENTES, NORMALES				PRESENTES, NORMALES		
REFLEJOS PUPILARES:	CONSENSUAL, DE CONVERGENCIA Y ACOMODACIÓN PRESENTES, CONSERVADOS Y SIN DATOS PATOLOGICOS.				CONSENSUAL, DE CONVERGENCIA Y ACOMODACIÓN PRESENTES, CONSERVADOS Y SIN DATOS PATOLOGICOS.		
PUPILAS	ISOCORICAS Y NORMOREFLEXICAS				ISOCORICAS Y NORMOREFLEXICAS		
CONJUNTIVA:	LIGERA PALIDEZ				LIGERA PALIDEZ		
ESCLERA:	SIN ALTERACIONES.				SIN ALTERACIONES.		
FONDO DE OJO:	RETINA, COROIDES, FOVEA, MACULA, PAPILA OPTICA Y VASOS RETINIANOS NORMALES, SIN DATOS PATOLOGICOS				RETINA, COROIDES, FOVEA, MACULA, PAPILA OPTICA Y VASOS RETINIANOS NORMALES, SIN DATOS PATOLOGICOS		
ANEXOS Y GLANDULAS DE MEIBOMIO,	SIN ALTERACIONES.				SIN ALTERACIONES.		
CAMPIMETRIA DE CONFRONTACION							
	CAMPOS VISUALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES				CAMPOS VISUALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES		
PRUEBA DE ISHIHARA:	Favor de especificar en el recuadro el número referido por el paciente						
	      						
OJO DERECHO	12	45	3	5	2	26	74
OJO IZQUIERDO	12	45	3	5	2	26	74
IMPRESION DIAGNOSTICA:	AGUDEZA VISUAL NORMAL, CAMPOS VISUALES EN PARAMETROS NORMALES, SIN ALTERACION EN DISCRIMINACION DE COLORES.						
APTITUD SEGÚN HALLAZGOS FÍSICOS	OFTALMOLOGICAMENTE APTA PARA LABORAR.						
RECOMENDACIONES:	CITA CON OFTALMOLOGIA ANUAL.						


 REALIZÓ EXAMEN
 DRA. ERIKA RODRÍGUEZ LÓPEZ
 CED.PROF 4039862

REVISÓ EXAMEN

MARBELLA PEÑA PATRICIO
 NOMBRE
 DEL PACIENTE

