



EXAMEN DE APTITUD VISUAL

Lugar y Fecha.....

Por la presente se deja constancia que al Sr.

.....DNI. N°.....

se le efectuaron los estudios de aptitud visual; que a continuación se detallan:

a) **Agudeza visual** natural ó corregida para distancias cercanas, en al menos un ojo: La persona debe leer las letras J – 1 del Standard Jaeger Test Chart ó equivalente, a una distancia de no menos de 31cm (12 pulgadas), con uno ó ambos ojos, a no menos de 30cm con uno o ambos ojos, ya sea con o sin corrección, con el siguiente resultado:.....

.....
.....
.....

b) **Percepción de color** Percepción de color para la diferenciación rojo/verde (Test de Ishihara) con el siguiente resultado:.....

.....
.....
.....

La presente certificación es extendida a los efectos de ser presentada ante las autoridades del Organismo de Certificación del INTI (Instituto Nacional de Tecnología Industrial).

.....
(Firma, Sello y Matrícula del Médico Oftalmólogo)