Cuestionario.

Nombre del trabajador.

Edad.

Mujer/hombre.

Numero de empleado.

1. Padece usted hipertensión, diabetes o tiroides?
2. Respecto a la pregunta anterior; tiene usted algún antecedente heredo-familiar?
3. Tiene dificultad para ver de lejos?
4. Al fijar una imagen la ve nítida?
5. Al fijar una imagen la ve distorsionada?
6. Considera usted que tiene dificultad para ver de cerca las letras pequeñas a una distancia de 40 cm?
7. Pasa usted más de 3 hrs al frente de aparatos eléctricos?