

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE LADY TORRES HERNANDEZ

CC : 60408317 DE VILLA ROSARIO GENERO F

EDAD 49 F. NACIMIENTO 13/05/1975 LUGAR VILLA ROSARIO

DIRECCION CARREA 11 # 7-119 BARRIO PUEBLO NUEVO VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO NO TIENE CELULAR 3203466971 CARGO ENFERMERA JEFE



ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCCUPACION	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 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

MOTILIDAD OCULAR

OJO DERECHO NORMAL

OJO IZQUIERDO NORMAL

OFTALMOSCOPIA

OJO DERECHO NORMAL

OJO IZQUIERDO NORMAL

AGUDEZA VISUAL

	VISION LEJANA	VISION CERCANA			VISION LEJANA	VISION CERCANA
SC	OJO DERECHO	20/30	20/50	CC	OJO DERECHO	
	OJO IZQUIERDO	20/30	20/50		OJO IZQUIERDO	

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-0.50			1.25		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	-0.50			1.25		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : MIOPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : MIOPIA + PRESBICIA

V. CROMATICA ISHIHARA : Normal - V. DE PROFUNDIDAD : Normal

CONDUCTA- SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO

OBSERVACIONES NO TRAE LAS GAFAS QUE USA. CONTROL UN AÑO.

ZULEYMA DEL PILAR CASTILLO
ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REGISTRO 213 LICENCIA S.O. 02207

LADY TORRES HERNANDEZ
CC : 60408317