

**INFORMACION GENERAL**

|  |                          |                              |        |   |  |
|--|--------------------------|------------------------------|--------|---|--|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO |                          |                              |        |   |  |
| NOMBRE JONATHAN ENRIQUE LERMA CORREA   |                          |                              |        |   |  |
| CC : 1092340799  | DE VILLA ROSARIO         |                              | GENERO | M |  |
| EDAD 35  | F. NACIMIENTO 27/08/1988 | LUGAR VILLA ROSARIO          |        |   |  |
| DIRECCION CARRERA 6 #3-01 BARRIO FATIMA V/R                                  |                          |                              |        |   |  |
| TELEFONO NO TIENE  | CELULAR 3133106494       | CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA |        |   |  |



**ANTECEDENTES LABORALES**

| EMPRESA    | OCCUPACION | FR | PV | TIEMPO | PROM. H.E. | TOTAL H.E. | EFEC. EXP. |
|------------|------------|----|----|--------|------------|------------|------------|
| NO REFIERE | NO REFIERE | NO | NO | 0      |            | 0          | 0          |
|            |            | NO | NO |        |            | 0          | 0          |

SINTOMAS :NIEGA

**ANTECEDENTES PERSONALES**

NIEGA

**ANTECEDENTES OCULARES**

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Ha usado gafas NO              | 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   | 20/20          | 20/20 | CC | OJO DERECHO   |                |
|    | OJO IZQUIERDO | 20/20          | 20/20 |    | OJO IZQUIERDO |                |

**REFRACCION - FORMULA FINAL**

|               | ESFERA | CILINDRO | EJE | ADD | DP | VL    | VC    |
|---------------|--------|----------|-----|-----|----|-------|-------|
| OJO DERECHO   | N      |          |     |     |    | 20/20 | 20/20 |
| OJO IZQUIERDO | N      |          |     |     |    | 20/20 | 20/20 |

**DIAGNOSTICO**

OJO DERECHO : EMETROPIA

OJO IZQUIERDO : EMETROPIA

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

CONDUCTANO PRESENTA ALTERACION VISUAL

**OBSERVACIONES** CONTROL EN UN AÑO.

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

JONATHAN ENRIQUE LERMA CORREA  
CC : 1092340799