

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO		
NOMBRE LUIS PRADA JAIMES		
CC : 88186386	DE VVILLA DEL ROSARIO	GENERO M
EDAD 55	F. NACIMIENTO 24/03/1970	LUGAR VILLA DEL ROSARIO
DIRECCION CARRERA 6#0-38 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO		
TELEFONO 3175483794	CELULAR	CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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 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	20/30	20/200	CC	OJO DERECHO	
	OJO IZQUIERDO	20/25	20/200		OJO IZQUIERDO	

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+0.75			+2.00		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	+0.25			+2.00		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA

OBSERVACIONES NINGUNA

ZULEYMA DEL PILAR CASTILLO

LUIS PRADA JAIMES

CC : 88186386

REG. MÉDICO 213 - LICENCIA S.O.02207