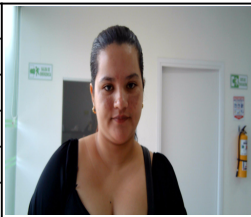


INFORMACION GENERAL

EMPRESA 88219797--3 FRUTTY MAX DE LA VILLA - OMAR DARIO DIAZ CHAVES				
NOMBRE KIMBERLY DE LOS ANGELES GUEDEZ RAMOS				
PPT : 830671		DE BOGOTA	GENERO F	
EDAD 28	F. NACIMIENTO 16/07/1996	LUGAR VENEZUELA		
DIRECCION CARRERA 7 # 19-14 BARRIO SANTA BARBARA - VILLA DE ROSARIO				
TELEFONO 3108322812		CELULAR	CARGO CAJERA	

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCUPACION	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 :cansancio visual al leer

ANTECEDENTES PERSONALES

NIEGA

ANTECEDENTES OCULARES

Ha usado gafas	SI	NO LAS TRAE AL AEXAMEN	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	20/20	CC	OJO DERECHO		
	OJO IZQUIERDO	20/30	20/20		OJO IZQUIERDO		

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N	-0.50	175			20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	N	-0.75	180			20/20	20/20

DIAGNOSTICO

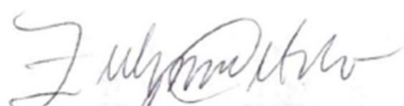
OJO DERECHO : ASTIGMATISMO

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO

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
ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REGISTRO 213 LICENCIA S.O. 02207



KIMBERLY DE LOS ANGELES GUEDEZ RAMOS
PPT : 830671