

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE KARINA MARITZA MONCADA MORALES				
CC : 45528526	DE CARTAGENA		GENERO F	
EDAD 43	F. NACIMIENTO 14/02/1981	LUGAR MORALES		
DIRECCION CALLE 11B 3 0-145 BARRIO VILLA GRACIELA TRAPICHES				
TELEFONO NO TIENE		CELULAR 3144612699	CARGO ODONTOLOGO GENERAL	

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 :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	20/20	20/50	CC	OJO DERECHO		
	OJO IZQUIERDO	20/20	20/50		OJO IZQUIERDO		

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N			1.25		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	N			1.25	6062	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

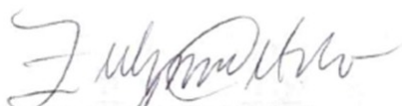
OJO DERECHO : PRESBICIA

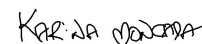
OJO IZQUIERDO : PRESBICIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO

OBSERVACIONES PROGRESIVOS AR. NO TRAE LAS GAFAS QUE USA.





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

KARINA MARITZA MONCADA MORALES
CC : 45528526