

INFORMACION GENERAL

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

NOMBRE JAIRO ANTONIO GOMEZ JIMENEZ

CC : 1094246587 **DE PAMPLONA** **GENERO** M

EDAD 35 **F. NACIMIENTO** 28/09/1988 **LUGAR** CUCUTA

DIRECCION CALLE 9 # 4-48 BARRIO NUEVO ESCOBAL

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3013949499 **CARGO** MEDICO GENERAL



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	20/50	20/30	CC	OJO DERECHO	20/20	20/20
	OJO IZQUIERDO	20/50	20/30		OJO IZQUIERDO	20/20	20/20

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+0.75	-2.00	0			20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	+1.00	-2.50	0		6264	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : ASTIGMATISMO. HIPERMETROPIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO. HIPERMETROPIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE

OBSERVACIONES CONTROL EN UN AÑO.

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

JAIRO ANTONIO GOMEZ JIMENEZ
CC : 1094246587