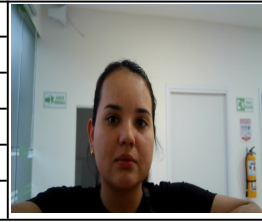


INFORMACION GENERAL

EMPRESA	807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO		
NOMBRE	INGRID YISEL DIAZ SANABRIA		
CC :	1090525916	DE CUCUTA	GENERO F
EDAD	25	F. NACIMIENTO	15/04/1999 LUGAR BOGOTA
DIRECCION	CARRERA 11 #11-41 BARRIO EL PARAMO V/R		
TELEFONO	NO TIENE	CELULAR	3042142024 CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA



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

correccion de miopia A.O. . con uso de Lentes de Contacto.

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 LENTE DE CONTACTO
OJO IZQUIERDO LENTE DE CONTACTO

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	20/40	20/20	CC	OJO DERECHO	20/20	20/20
	OJO IZQUIERDO	20/40	20/20		OJO IZQUIERDO	20/20	20/20

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	NA					20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	NA					20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : EMETROPIA

OJO IZQUIERDO : EMETROPIA

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

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

OBSERVACIONES SE REALIZA EXAMEN CON USO DE LENTES DE CONTACTO BLANDOS A.O.

Ingrid Diaz

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

INGRID YISEL DIAZ SANABRIA  
CC : 1090525916