

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	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 : cansancio visual al leer

ANTECEDENTES PERSONALES

NIEGA

ANTECEDENTES OCULARES

Ha usado gafas SI NO LAS TRAE AL EXAMEN	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

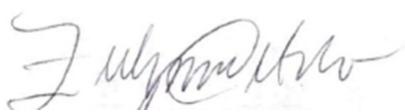
OJO DERECHO : ASTIGMATISMO

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



Kimberly Guedez

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