

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO										
NOMBRE SOL ANGEL GELVEZ CACERES										
CC : 60362906		DE CUCUTA					GENERO		F	
EDAD	50	F. NACIMIENTO		27/03/1974		LUGAR	EL CARMEN			
DIRECCION COJUNTO CERRADO SAN ISIDRO CASA 57 AVENIDA CLUB TENNIS										
TELEFONO		NO TIENE		CELULAR		3002686801		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	20/20	CC	OJO DERECHO		
	OJO IZQUIERDO	20/20	20/20		OJO IZQUIERDO		

REFRACCION - FORMULA FINAL

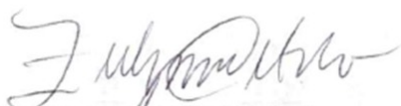
	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+0.50			1.75	61	20/20	
OJO IZQUIERDO	+0.50	-0.50	85	1.75	63MM	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO**OBSERVACIONES** USA LENTES OCUPACIONALES.

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



SOL ANGEL GELVEZ CACERES
CC : 60362906