


INFORMACION GENERAL

|  |                          |                            |          |   |
|--|--------------------------|----------------------------|----------|---|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO |                          |                            |          |  |
| NOMBRE FREDY GONZALEZ GOMEZ  |                          |                            |          |   |
| CC : 13469832  |                          | DE CUCUTA                  | GENERO M |   |
| EDAD 60  | F. NACIMIENTO 02/01/1964 | LUGAR TIPACOQUE            |          |   |
| DIRECCION CARRERA 5 2N-80 BARRIO SANTANDER V/R                               |                          |                            |          |   |
| TELEFONO NO TIENE  | CELULAR 3218282084       | CARGO BACTERIOLOGO 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 SI LASIK MIOPIA Y | Ha sufrido traumas oculares NO |

EXAMEN EXTERNO

|                      |
|----------------------|
| OJO DERECHO NORMAL   |
| OJO IZQUIERDO NORMAL |

MOTILIDAD OCULAR

|                      |
|----------------------|
| OJO DERECHO NORMAL   |
| OJO IZQUIERDO NORMAL |

OFTALMOSCOPIA

|                                      |
|--------------------------------------|
| OJO DERECHO OPACIDAD EN CRISTALINO   |
| OJO IZQUIERDO OPACIDAD EN CRISTALINO |

AGUDEZA VISUAL

|    |               | VISION LEJANA | VISION CERCANA |    |               | VISION LEJANA | VISION CERCANA |
|----|---------------|---------------|----------------|----|---------------|---------------|----------------|
| SC | OJO DERECHO   | 20/40         | 20/200         | CC | OJO DERECHO   | 20/20         | 20/20          |
|    | OJO IZQUIERDO | 20/80         | 20/25          |    | OJO IZQUIERDO | 20/20         | 20/20          |

REFRACCION - FORMULA FINAL

|               | ESFERA | CILINDRO | EJE | ADD  | DP   | VL    | VC    |
|---------------|--------|----------|-----|------|------|-------|-------|
| OJO DERECHO   | +0.50  |          |     | 2.75 |      | 20/30 | 20/20 |
| OJO IZQUIERDO | -1.50  |          |     | 2.75 | 6163 | 20/40 | 20/20 |

DIAGNOSTICO

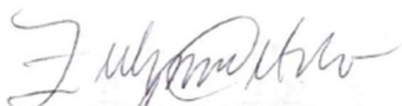
OJO DERECHO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : MIOPIA + PRESBICIA

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

**CONDUCTA-** DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE - SE REMITE A SU E.P.S. PARA VALORACION OFTALMOLOGICA

**OBSERVACIONES** VALORACION DE SEGMENTO POSTERIOR A.O. EN OFTALMOLOGIA. CATARATA EN EVOLUCION A.O.



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



FREDY GONZALEZ GOMEZ  
CC : 13469832