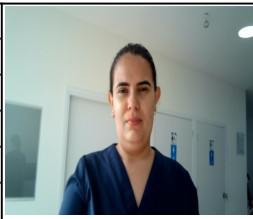


INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO					
NOMBRE EVELYN PAOLA APARICIO SUAREZ					
CC : 1092355127		DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO F	
EDAD 30	F. NACIMIENTO 12/01/1994		LUGAR VILLA DEL ROSARIO		
DIRECCION CARRERA 8 NUMERO 17-81 BARRIO LAS PALMITAS VILLA DEL ROSARIO					
TELEFONO 311235107	CELULAR		CARGO AUXILIAR EN SALUD ORAL		

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

VE BORROSO DE LEJOS, CEFALEA FRONTAL FRECUENTE.

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	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	20/80	20/20	CC	OJO DERECHO		
	OJO IZQUIERDO	20/80	20/20		OJO IZQUIERDO		

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-1.00	-1.00	170		60	20/25	20/20
OJO IZQUIERDO	-1.25	-0.75	180		62MM	20/25	20/20

DIAGNOSTICO

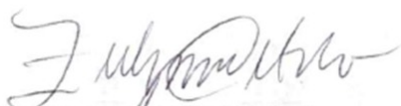
OJO DERECHO : ASTIGMATISMO. MIOPIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO. MIOPIA

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

CONDUCTANO PRESENTA ALTERACION VISUAL - DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE - SE REMITE A SU E.P.S. PARA VALORACION OPTOMETRA

OBSERVACIONES NO USA RX OPTICA. OPTOMETRIA CLINICA EN SU EPS PARA RX OPTICA FINAL AFINADA USO PERMANENTE.



Evelyn Paola A. S.

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

EVELYN PAOLA APARICIO SUAREZ  
CC : 1092355127