

# VISIONOMETRIA

## EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 002704 FECHA 18/07/2024 HORA - 08:25:34

### INFORMACION GENERAL

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO	
<b>NOMBRE</b> MARIA BERTHA DURAN QUINTERO	
<b>CC</b> : 60403069 <b>DE</b> VILLA ROSARIO <b>GENERO</b> M	
<b>EDAD</b> 55 <b>F. NACIMIENTO</b> 24/02/1969 <b>LUGAR</b> TIPACOQUE-BOYACA	
<b>DIRECCION</b> CALLE 3 #5-25 BARRIO FATIMA V/R	
<b>TELEFONO</b> NO TIENE <b>CELULAR</b> 3164156911 <b>CARGO</b> PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

### 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

OD+3.75 OI+3.00 add 2.25

### 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

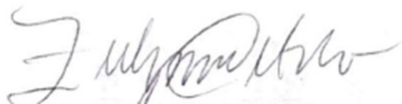
### AGUDEZA VISUAL

	V. LEJANA	V. CERCANA
OJO DERECHO	20/200	20/400
OJO IZQUIERDO	20/200	20/400

### DIAGNOSTICO


OJO DERECHO : HIPERMETROPIA+PRESBICIE  
OJO IZQUIERDO : HIPERMETROPIA+PRESBICIE

**CONDUCTA** - DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA



**ZULEYMA DEL PILAR CASTILLO**  
**REGISTRO 213**  
**LICENCIA S.O. 02207**

CALLE 11 # 8-15 LA PALMITA Tel. 5489755, CELULAR 3160253447 - 3042479156



**MARIA BERTHA DURAN QUINTERO**  
**CC : 60403069**

18 de Julio de 2024 - 08:25:37 Página PM2-2-R Versión 01