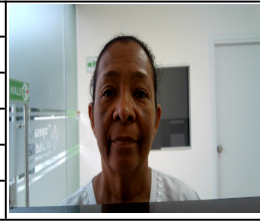


INFORMACION GENERAL

EMPRESA	807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO		
NOMBRE	OTILIA VENTE OSORIO		
CC	27892987	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO F
EDAD	62	F. NACIMIENTO	19/11/1961 LUGAR MIRANDA
DIRECCION	CARRERA 10 #3N-79 BARRIO SANTANDER - VILLA DEL ROSARIO		
TELEFONO	NO TIENE	CELULAR	3176707926 CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA



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

TRATAMIENTO OFTALMOLOGICO DE GLAUCOMA A.O. TIMOLOL.

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 PTERIGIO
OJO IZQUIERDO PTERIGIO

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	20/100	20/200	CC	OJO DERECHO		20/25
	OJO IZQUIERDO	20/100	20/200		OJO IZQUIERDO		20/25

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+1.75			2.25		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	+1.50	-0.50	80	2.25		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 PERMANENTE - SE REMITE A SU E.P.S. PARA VALORACION OFTALMOLOGICA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO

OBSERVACIONES VALORACION OFTALMOLOGICA PRIORITARIA PARA RESECCION PTERIGIO OD Y CONTROL PERIODICO DE GLAUCOMA A.O.

Zuleyma Del Pilar Castillo

Otilia Vente Osorio

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

OTILIA VENTE OSORIO
CC : 27892987