

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO							
NOMBRE LEONILDE GARCIA ALBARRACIN							
CC : 27898191	DE VILLA ROSARIO		GENERO	F			
EDAD 62	F. NACIMIENTO 01/09/1963	LUGAR VILLA ROSARIO					
DIRECCION CALLE # 3-25 BARRIO LOMITAS							
TELEFONO 3125711804	CELULAR	CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO					

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCCUPACION	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 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 OPACIDAD DENSA EN MEDIOS REFRINGENTES
OJO IZQUIERDO NORMAL

AGUDEZA VISUAL

	VISION LEJANA	VISION CERCANA			VISION LEJANA	VISION CERCANA
SC	OJO DERECHO	20/200	>20/400	CC	OJO DERECHO	20/200
	OJO IZQUIERDO	20/40	20/100		OJO IZQUIERDO	20/25

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N			+2.75		>20/400	>20/400
OJO IZQUIERDO	N	-0.75	90	+2.75		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : PRESBICIA. CATARATA MADURA

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 REMITE A SU E.P.S. PARA VALORACION OFTALMOLOGICA

OBSERVACIONES MANEJO QUIRURGICO DE CATARATA MADURA O.D EN OFTALMOLOGIA EN SU EPS.

ZULEYMA DEL PILAR CASTILLO

LEONILDE GARCIA ALBARRACIN

CC : 27898191

REG. MÉDICO 213 - LICENCIA S.O.02207