

INFORMACION GENERAL

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE HEIDY NEREIDA CUEVAS PEÑARANDA | | | | | | | | | | | | | |
| CC : 60413008 DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO F | | | | | | | | | | | |
| EDAD 45 F. NACIMIENTO 07/04/1980 LUGAR VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCION CALLE 2 6-24 BARRIO FATIMA | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3214426394 CELULAR | | CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | |



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 PTERIGIO GI | |
| OJO IZQUIERDO PTERIGIO GI | |

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 | 20/20 | 20/40 | CC | OJO DERECHO | 20/20 |
| | OJO IZQUIERDO | 20/20 | 20/40 | | OJO IZQUIERDO | 20/20 |

REFRACCION - FORMULA FINAL

| | ESFERA | CILINDRO | EJE | ADD | DP | VL | VC |
|---------------|--------|----------|-----|-------|----|-------|-------|
| OJO DERECHO | N | | | +1.00 | | 20/20 | 20/20 |
| OJO IZQUIERDO | N | | | +1.00 | | 20/20 | 20/20 |

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : PRESBICIA

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

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

OBSERVACIONES NINGUNA

ZULEYMA DEL PILAR CASTILLO

Heidy Cuevas.

HEIDY NEREIDA CUEVAS PEÑARANDA

CC : 60413008

REG. MÉDICO 213 - LICENCIA S.O.02207