

VISIONOMETRIA

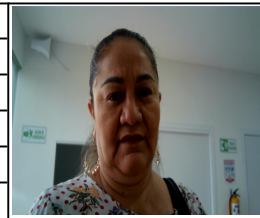
EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 17/07/2024 HORA - 08:17:30

INFORMACION GENERAL

EMPRESA	807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO		
NOMBRE	CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO		
CC :	60404550	DE	VILLA DEL ROSARIO
EDAD	53	F. NACIMIENTO	12/05/1971
LUGAR	VILLA DEL ROSARIO		
DIRECCION	CALLE 3 6-56 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO		
TELEFONO	NO TIENE	CELULAR	3142090540
CARGO	SECRETARIA		



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

-0.75-0.75*90 OI -1.00 ADD +1.50

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	20/50	20/30
OJO IZQUIERDO	20/50	20/30

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : MIOPIA Y ASTIGMATISMO

OJO IZQUIERDO : MIOPIA Y ASTIGMATISMO

CONDUCTA - DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO

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

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

CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO
CC : 60404550

17 de Julio de 2024 - 08:17:37 Página PM2-2-R Versión 01