

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE KARINA MARITZA MONCADA MORALES

CC : 45528526 DE CARTAGENA GENERO F

EDAD 43 F. NACIMIENTO 14/02/1981 LUGAR MORALES

DIRECCION CALLE 11B 3 0-145 BARRIO VILLA GRACIELA TRAPICHES

TELEFONO NO TIENE CELULAR 3144612699 CARGO ODONTOLOGO GENERAL



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 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

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	20/50	CC	OJO DERECHO	
	OJO IZQUIERDO	20/20	20/50		OJO IZQUIERDO	

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N			1.25		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	N			1.25	6062	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : PRESBICIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO

OBSERVACIONES PROGRESIVOS AR. NO TRAE LAS GAFAS QUE USA.

Karina moncada

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

KARINA MARITZA MONCADA MORALES  
CC : 45528526