

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE LADY TORRES HERNANDEZ				
CC : 60408317		DE VILLA ROSARIO	GENERO F	
EDAD 49	F. NACIMIENTO 13/05/1975	LUGAR VILLA ROSARIO		
DIRECCION CARREA 11 # 7-119 BARRIO PUEBLO NUEVO VILLA DEL ROSARIO				
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3203466971	CARGO ENFERMERA JEFE		

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

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	20/30	20/50	CC	OJO DERECHO		
	OJO IZQUIERDO	20/30	20/50		OJO IZQUIERDO		

REFRACCION - FORMULA FINAL

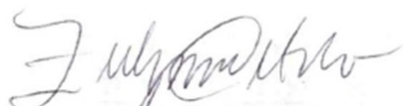
	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-0.50			1.25		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	-0.50			1.25		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : MIOPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : MIOPIA + PRESBICIA

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

CONDUCTA- SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO**OBSERVACIONES** NO TRAE LAS GAFAS QUE USA. CONTROL UN AÑO.

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



LADY TORRES HERNANDEZ
CC : 60408317