

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO					
NOMBRE ALIX JHOANA VARGAS JAIME					
CC : 1092335397	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO	F	
EDAD 38	F. NACIMIENTO 14/06/1986	LUGAR VILLA DEL ROSARIO			
DIRECCION CAKLLE 25 11-25 BARRIO GRAN COLOMBIA VILLA DEL ROSARIO					
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3208190445	CARGO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA			



ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCCUPACION	FR	PV	TIEMPO	PROM. H.E.	TOTAL H.E.	EFEC. EXP.
NO REFIERE	NO REFIERE	NO	NO	0		0	0
		NO	NO			0	0

SINTOMAS :VE BORROSO DE LEJOS, CEFALEA FRONTAL

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 NORMAL
OJO IZQUIERDO NORMAL

AGUDEZA VISUAL

	VISION LEJANA	VISION CERCANA			VISION LEJANA	VISION CERCANA
SC	OJO DERECHO	20/50	20/20	CC	OJO DERECHO	
	OJO IZQUIERDO	20/50	20/25		OJO IZQUIERDO	

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-1.00	-0.50	80		61	20/25	20/20
OJO IZQUIERDO	-0.75	-1.50	80		62MM	20/25	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : ASTIGMATISMO. MIOPIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO. MIOPIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE - SE REMITE A SU E.P.S. PARA VALORACION OPTOMETRA

OBSERVACIONES OPTOMETRIA CLINICA EN SU EPS PARA RX OPTICA FINAL AFINADA USO PERMANENTE.

Johana Vargas

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

ALIX JHOANA VARGAS JAIME
CC : 1092335397