

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE FLOR ELVA RESYES ESTUPIÑAN				
CC : 60406723		DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO F	
EDAD 51	F. NACIMIENTO 19/01/1973	LUGAR SAN MIGUEL		
DIRECCION CALLE 0 14-60 SAN GREGORIO VILLA DEL ROSARIO				
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3202911947	CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA		

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	20/50	20/200	CC	OJO DERECHO	20/20	20/20
	OJO IZQUIERDO	20/50	20/200		OJO IZQUIERDO	20/20	20/20

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N	-1.00	90	2.00		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	N	-1.00	90	2.00	5860	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

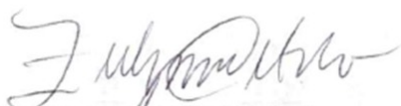
OJO DERECHO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL SIN CORREGIR - DEFECTO VISUAL CORREGIDO - 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.



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

Flor Elva Reyes

FLOR ELVA RESYES ESTUPIÑAN
CC : 60406723