

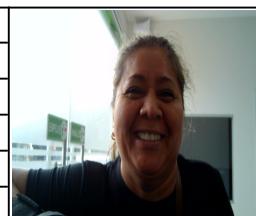
EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 19/07/2024

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO					
NOMBRE BETTY YAMILE GARCIA TARAZONA					
CC : 60409990	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO	F	
EDAD 47	F. NACIMIENTO 06/05/1977	LUGAR PIEDECUESTA			
DIRECCION CALLE 26 9-58 VILLAS DE LA GRAN COLOMBIA VILLA DEL ROSARIO					
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3106971525	CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA			



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 SI PTERIGIO O.D. EN FEBREO Ha sufrido traumas oculares NO

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO NORMAL

OJO IZQUIERDO PTERIGIO NASAL G II

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	20/100	CC	OJO DERECHO	
	OJO IZQUIERDO	20/20	20/100		OJO IZQUIERDO	

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N			1.50		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	N			1.50		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : PRESBICIA

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

CONDUCTA- SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE REMITE A SU E.P.S. PARA VALORACION OFTALMOLOGICA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO

OBSERVACIONES VALORACION OFTALMOLOGICA PRIORITARIA POR PTERIGIO O.I. GRADO III. NO TRAE LAS GAFAS QUE USA DE CERCA.

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

BETTY YAMILE GARCIA TARAZONA
CC : 60409990