

**INFORMACION GENERAL**

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

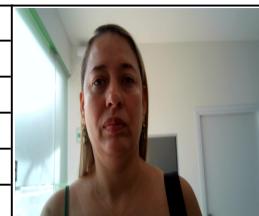
NOMBRE CLARA MARCELA MOJICA LEAL

CC : 27894127 DE VILLA ROSARIO GENERO F

EDAD 42 F. NACIMIENTO 17/12/1981 LUGAR VILLA ROSARIO

DIRECCION CALLE 4 # 6-13 BARRIO CENTRO - VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO NO TIENE CELULAR 3163512420 CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO



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

**REFRACCION - FORMULA FINAL**

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-1.75					20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	-1.50					20/20	20/20

**DIAGNOSTICO**

OJO DERECHO : MIOPIA

OJO IZQUIERDO : MIOPIA

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

**CONDUCTA- DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE**

**OBSERVACIONES** CONTROL EN UN AÑO.

Zuleyma del Pilar Castillo

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

**CLARA MARCELA MOJICA LEAL  
CC : 27894127**