


INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE LILIAN RAMIREZ LAZARO				
CC : 60279574		DE CUCUTA	GENERO F	
EDAD 63	F. NACIMIENTO 02/12/1960	LUGAR CUCUTA		
DIRECCION CALLE 14AN 8E38 GUIMARAL				
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3153820610	CARGO MEDICO GENERAL		

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

TRATAMIENTO MEDICO HTA, CANDESARTAN PLUS

ANTECEDENTES OCULARES

Ha usado gafas SI	Ha sufrido alguna patología NO
Ha sido operado de los Ojos SI LASIK MIOPIA Y	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	20/20	20/200	CC	OJO DERECHO		
	OJO IZQUIERDO	20/20	20/200		OJO IZQUIERDO		

REFRACCION - FORMULA FINAL

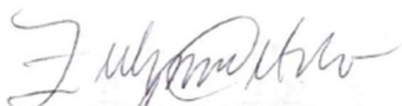
	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+0.25			+3.00		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	+0.50	-0.50	60	+3.00		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA

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

CONDUCTA- DEFECTO VISUAL CORREGIDO - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA - SE LE EXPLICA USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN SU TRABAJO**OBSERVACIONES** CONTROL EN UN AÑO.

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

LILIAN RAMIREZ LAZARO
CC : 60279574