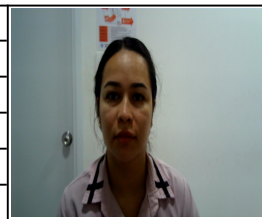


INFORMACION GENERAL

|   |                          |                         |          |
|---|--------------------------|-------------------------|----------|
| EMPRESA 88219797--3 FRUTTY MAX DE LA VILLA - OMAR DARIO DIAZ CHAVES |                          |                         |          |
| NOMBRE SHAYRA VALENTINA MONSALVE SANCHEZ                            |                          |                         |          |
| CC : 1092363131   |                          | DE VILLA ROSARIO        | GENERO F |
| EDAD 28   | F. NACIMIENTO 01/07/1997 | LUGAR VILLA ROSARIO     |          |
| DIRECCION CALLE 1 #13-101 TURBAY AYALA - V/R                        |                          |                         |          |
| TELEFONO NO TIENE   | CELULAR 3212663528       | CARGO AUXILIAR CONTABLE |          |





ANTECEDENTES LABORALES

| EMPRESA    | OCUPACION  | FR | PV | TIEMPO | PROM. H.E. | TOTAL H.E. | E.FEC. | 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   | 20/30         | 20/20          | CC | OJO DERECHO   | 20/20         | 20/20          |
|    | OJO IZQUIERDO | 20/30         | 20/20          |    | OJO IZQUIERDO | 20/20         | 20/20          |

REFRACCION - FORMULA FINAL

|               | ESFERA | CILINDRO | EJE | ADD | DP   | VL    | VC    |
|---------------|--------|----------|-----|-----|------|-------|-------|
| OJO DERECHO   | -1.00  | -0.50    | 0   |     |      | 20/20 | 20/20 |
| OJO IZQUIERDO | -1.25  |          |     |     | 5961 | 20/20 | 20/20 |

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : ASTIGMATISMO

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO

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

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

**OBSERVACIONES** PAUSA ACTIVA CADA 20 MINUTOS.

DANIEL ARISTIZABAL

Shayra Monsalve

SHAYRA VALENTINA MONSALVE SANCHEZ  
CC : 1092363131