

INFORMACION GENERAL

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

NOMBRE SONIA MABEL MARIACA LEAL

CC : 60409668 DE VILLA DEL ROSARIO GENERO F

EDAD 47 F. NACIMIENTO 01/01/1977 LUGAR BOGOTA D.C

DIRECCION CALLE 4 10-24 BARRIO SAN MARTIN VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO NO TIENE CELULAR 3108562367 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 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	20/100	CC	OJO DERECHO	20/20	20/20
	OJO IZQUIERDO	20/30	20/100		OJO IZQUIERDO	20/20	20/20

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+0.50			1.75	61	20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	+0.75			1.75	63MM	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

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

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

OBSERVACIONES CONTROL EN UN AÑO.

Sonia Mariaca

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

SONIA MABEL MARIACA LEAL
CC : 60409668