

**INFORMACION GENERAL**

EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE OMAIRA DUARTE CUADROS			
CC : 60405884	DE VILLA ROSARIO		
EDAD 53	F. NACIMIENTO 06/04/1972		
DIRECCION CONJUNTO CERRADO LA MAKARENA CASA E15	LUGAR VILLA ROSARIO		
TELEFONO 3007770714	CELULAR	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 NO	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	20/20	20/80	CC	OJO DERECHO	20/20
	OJO IZQUIERDO	20/20	20/80		OJO IZQUIERDO	20/20

**REFRACCION - FORMULA FINAL**

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	N			+1.75		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	N			+1.75		20/20	20/20

**DIAGNOSTICO**

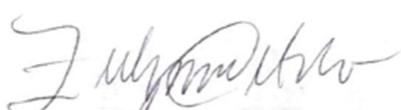
OJO DERECHO : PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : PRESBICIA

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

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

**OBSERVACIONES PAUSA ACTIVA CADA 20 MINUTOS**



ZULEYMA DEL PILAR CASTILLO



OMAIRA DUARTE CUADROS

CC : 60405884

**REG. MÉDICO 213 - LICENCIA S.O.02207**