

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO					
NOMBRE LUCY AMPARO JAIMES VILLAMIZAR					
CC : 27879969	DE TOLEDO		GENERO	F	
EDAD 53	F. NACIMIENTO 18/06/1971	LUGAR TOLEDO			
DIRECCION AVENIDA 0 5-50 LLERAS					
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3123908637	CARGO BACTERIOLOGA			



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

KERATOCONO BILATERAL.

ANTECEDENTES OCULARES

Ha usado gafas SI Ha sufrido alguna patología NO

Ha sido operado de los Ojos SI CROSS LINKING AO Ha sufrido traumas oculares NO

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO NORMAL

OJO IZQUIERDO NORMAL

MOTILIDAD OCULAR

OJO DERECHO NORMAL

OJO IZQUIERDO NORMAL

OFTALMOSCOPIA

OJO DERECHO OPACIDAD EN CORNEA CENTRAL

OJO IZQUIERDO OPACIDAD EN CORNEA CENTRAL

AGUDEZA VISUAL

	VISION LEJANA	VISION CERCANA			VISION LEJANA	VISION CERCANA	
SC	OJO DERECHO	20/200	20/100	CC	OJO DERECHO	20/20	20/25
	OJO IZQUIERDO	20/200	20/100		OJO IZQUIERDO	20/20	20/25

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-1.00	-7.00	45	+1.00		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	-1.00	-6.50	145	+1.00	6264	20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA. MIOPIA

OJO IZQUIERDO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA. MIOPIA

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 SE RECOMIENDA TRABAJAR PREFERIBLEMENTE EN LABOR DE OFICINA Y USO DE COMPUTADOR Y EVITAR USO DE MICROSCOPIO DEBIDO A DEFECTO REFRACTIVO ALTO QUE AFECTA LA VISION DE CERCA.

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

LUCY AMPARO JAIMES VILLAMIZAR
CC : 27879969