

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO					
NOMBRE CLARA MARCELA MOJICA LEAL					
CC : 27894127		DE VILLA ROSARIO			GENERO F
EDAD 42	F. NACIMIENTO 17/12/1981		LUGAR VILLA ROSARIO		
DIRECCION CALLE 4 # 6-13 BARRIO CENTRO - VILLA DEL ROSARIO					
TELEFONO NO TIENE		CELULAR 3163512420			CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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	20/100	20/20	CC	OJO DERECHO	20/20	20/20
	OJO IZQUIERDO	20/100	20/20		OJO IZQUIERDO	20/20	20/20

REFRACCION - FORMULA FINAL

	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	-1.75					20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	-1.50					20/20	20/20

DIAGNOSTICO

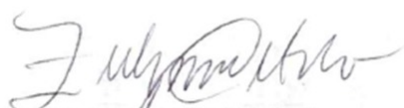
OJO DERECHO : MIOPIA

OJO IZQUIERDO : MIOPIA

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

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

OBSERVACIONES CONTROL EN UN AÑO.



Clara Marcela Mojica Leal

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

CLARA MARCELA MOJICA LEAL
CC : 27894127