

INFORMACION GENERAL

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE ALVARO ALFONSO RIVERA MORA				
CC : 13506878		DE CUCUTA	GENERO M	
EDAD 53	F. NACIMIENTO 16/04/1971	LUGAR CUCUTA		
DIRECCION CONJUNTO CERRADO EL RECREO CASA E2 - V/R				
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3013616284	CARGO MEDICO GENERAL		

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	OCUPACION	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	20/200	>20/400	CC	OJO DERECHO	20/20	20/25
	OJO IZQUIERDO	20/200	20/400		OJO IZQUIERDO	20/20	20/25

REFRACCION - FORMULA FINAL

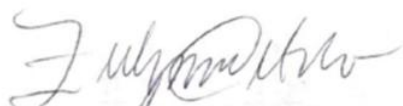
	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADD	DP	VL	VC
OJO DERECHO	+3.00	-0.75	5	2.50		20/20	20/20
OJO IZQUIERDO	+2.50			2.50		20/20	20/20

DIAGNOSTICO

OJO DERECHO : ASTIGMATISMO + PRESBICIA

OJO IZQUIERDO : HIPERMETROPIA + PRESBICIA

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** CONTROL EN UN AÑO.

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



ALVARO ALFONSO RIVERA MORA
CC : 13506878