

Ayudanos a mantener tu informacion al dia.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Phone Numbers

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Durante el dia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo postal: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

\*Si el paciente es menor de 18 años, por favor darnos la informacion del guardian\*

Nombre del guardian: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo postal: \_\_\_\_\_

### **EXAMEN DEL OJO DE FONDO DILATADO**

La junta de Optometria y la Asociacion Americana de Optometria de la Florida recomienda un examen de los ojos con dilatacion para evaluar plenamente la function y la salud de sus ojos. Sin dilatacion, una condicion con el potencial para la perdida parcial o total de la vision puede existir y puede quedar sin detencion. La dilatacion es parte de un examen complete de los ojos y no tiene costo extra.

Dilatacion causara sensibilidad a la luz y hara que su vision de cerca un poco borrosa temporalmente.

Nuestra oficina le proporcionara gafas desechables para minimizer su sensibilidad.

Si usted tiene alguna pregunta, el medico estara encantado de responderlas.

Los medicos prefieren un examen de fondo de ojo, pero si usted no desea tener esta evaluacion hecha en este momento, por favor marque le casilla a continuacion.

**Entiendo la impotancia de este examen, pero lo niego en este momento.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

---

### **OPTOMAP, IMAGENES DE LA RETINA**

Esta prueba adicional permite al medico ver una vision mucho mas detallada de la retina que es possible con los metodos convencionales. Esto ayudara al medico a diagnosticar enfermedades oculares como el cancer, la diabetes, la presion arterial alta y el colesterol elevado.

Se recomienda esta prueba a todos los pacientes y sobre todo para aquellos que quieran una evaluacion de retina, el nervio optico y macula mas completa.

La tasa por el OPTOMAP es \$39.00

Escriba sus iniciales al lado de su preferencia a continuacion:

**Si, me gustaria este examen**

**No, me gustaria este examen**

