

Planilla Oftalmológica

Esta planilla deberá ser completada por médico especialista en Oftalmología con letra clara y en forma completa.

Apellido y nombre: _____ DNI _____

EXAMEN OFTALMOLOGICO

EXAMEN	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		
AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		
REFRACCIÓN		
TENSIÓN OCULAR		
BIOMICROSCOPIA		
FONDO DE OJO		

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Campo Visual (Informado por especialista, en grados):

.....

.....

Otros estudios complementarios que avalen el diagnóstico:

.....

TRATAMIENTOS:

.....

Diagnóstico etiológico y secuelas:

.....

Fecha: / /

.....

Firma y sello de Médico Especialista