



Examen de retina Optomap Imágenes de retina de campo ultra amplio

Estas imágenes le permiten al médico una vista en profundidad de casi toda la retina, lo que permite detectar signos tempranos de afecciones oculares y enfermedades sistémicas como:

- La degeneración macular relacionada con la edad
- Glaucoma
- Hipertensión
- Diabetes
- Agujeros o desprendimientos de retina

Formulario de consentimiento de Optomap

Entiendo los beneficios del examen de retina anual Optomap de la siguiente manera:

- El Optomap proporciona un registro permanente anual de su expediente médico.
- La capacidad de nuestros médicos de ver la imagen del año pasado y la imagen de este año una al lado de la otra para compararla es una herramienta invaluable para brindar atención oftalmológica integral.
- Permite al médico una visión en profundidad de casi toda la retina.
- Herramienta educativa para que su médico hable sobre su salud y bienestar.

Nombre fecha _____

____ Sí, he elegido hacerme el examen de retina Optomap hoy. Entiendo que es una tarifa de \$40 que normalmente no cubre el seguro. (\$40 de tarifa a pagar al momento del servicio) *

____ No, he elegido no realizarme el examen de retina Optomap hoy. Entiendo que un campo de visión amplio de la retina es una parte importante del examen ocular completo y que me niego a obtener una vista completa de mi retina en contra de la recomendación de mi médico.

*Tenga en cuenta que puede haber situaciones en las que el médico quiera realizar las imágenes de Optomap para diagnosticar y monitorear ciertas condiciones de salud. En casos como este, es posible que podamos facturar a su seguro médico por estas imágenes de Optomap.