**FORMA DE DILATACIÓN & OPTOMAP**

Blink Vision Center se esfuerza por ofrecer el mejor servicio posible para nuestros pacientes. Es por eso que ofrecemos tecnologío digital de última generación, el Optomap, nos da una imagen clara del interior de su ojo.

**Ventajas del examen Optomap vs Dilatacion de la pupil:**

1. No tendra visión borrosa
2. No hay sensibilidad lumínica
3. Las imágenes son tomadas en menos de un minuto
4. Vea su propia retina de la manera más completa
5. Las imágenes se guardan en su expediente como una buena base para los exámenes futuros

La Dra. Alexander, Dra. Mathew y Dra. O'Hare recomiendan que los pacientes de todas las edades obtengan un examen de retina a fondo cada año para detectar y diagnosticar enfermedades oculares. Este procedimiento nos permite un examen más amplio y más detallado de la Retina. Las enfermedades como la degeneración macular, el glaucoma, los desprendimientos de retina, la retinopatía diabética, los tumores y otras causas que amenazan la visión pueden perderse sin un examen de la retina. Hay un cargo adicional de $20 para el procedimiento Optomap (cubre ambos ojos) ya que este servicio generalmente no está cubierto por las compañías de seguros.

Las gotas de dilatacion se utilizan para dilatar o agrandar las pupilas del ojo para permitir que la Doctora obtenga un mejor campo visual del interior del ojo.

La dilatación disminuye la **visión durante 4-6 horas haciendo que usted vea burroso**, este puede variar de persona a persona y puede hacer que las luces brillantes sean molestas. No es posible que su Doctora pronostique la cantidad de visión que será afectada. Debido a que conducir puede ser algo difícil inmediatamente después de un examen, es mejor si usted hace los arreglos necesarios para no conducir usted mismo.

En algunos casos la dilatacion de la pupila puede tener una reacción adversa causando glaucoma agudo de ángulo cerrado. Sin embargo, esto es extremadamente raro y tratable con atención médica inmediata.  
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
He sido informado de la importancia de tener un examen integro de la retina ocular anualmente en la detección y diagnóstico de enfermedades oculares y condiciones de amenaza para la visión. Entiendo que puedo tener mis retinas examinadas por el procedimiento Optomap o optar por la dilatacion.

( ) Elijo tener el procedimiento Optomap a una tarifa adicional de $20. (El seguro no cubre este procedimiento.)

( ) Elijo tener dilatación.

( ) Me gustaría discutir más con la Doctora antes de tomar una decisión.

( ) Estoy rechazando la recomendación de la Doctora de obtener una visión integra de mis retinas. Por lo anterior, el procedimiento de Optomap y dilatación de la pupila entiendo que Blink Vision Center, a la Dra. Lindsey Alexander, Dra. Elina Mathew y Dr. Shannon O'Hare no se les hace responsable por la salud de mis ojos y retina.  
  
Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_