

EXAMEN OFTÁLMICO

HISTORIA: _____

FECHA: _____

PACIENTE: _____

PROPIETARIO: _____

ESPECIE: _____

RAZA: _____

SEXO: _____ Edad: _____

Deslumbramiento

Reflejos pupilares: OD directo: _____ consensual _____

Visión (Respuesta a la amenaza) OD: _____

Test de lágrima de Schirmer: OD: _____ mm/min

Tonometría: OD: _____ mm Hg

Tinción de Fluoresceína OD: _____

Flama acuosa: OD: _____

OS: _____

OS directo: _____ consensual _____

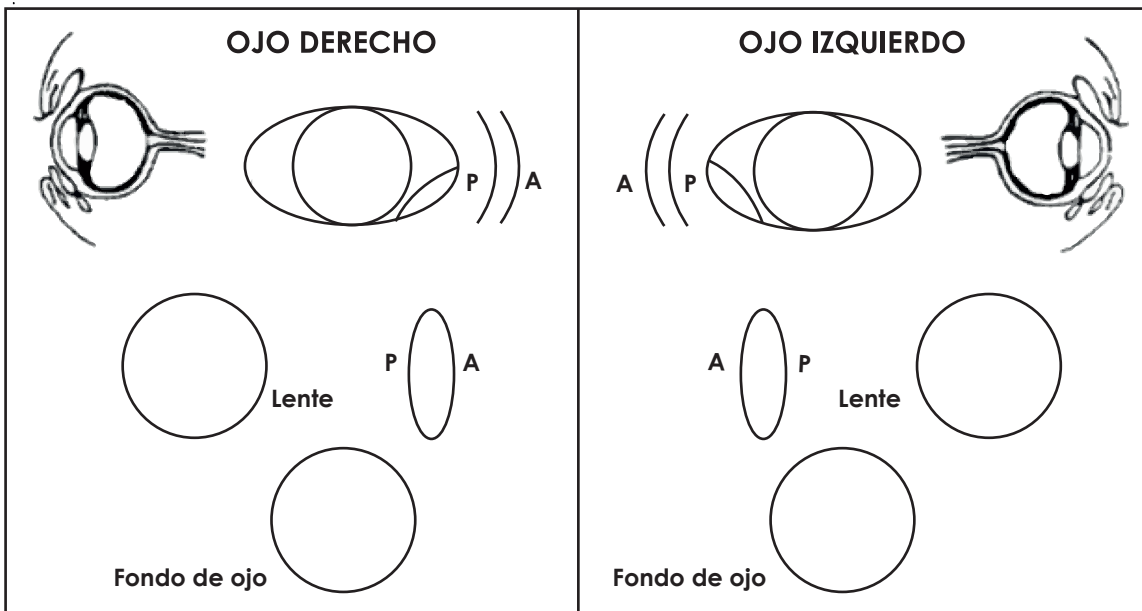
OS: _____

OS: _____ mm/min

OS: _____ mm Hg

OS: _____

OS: _____



Diagnóstico: _____

Tratamiento: _____

Comentarios: _____

Médico responsable: _____ Próxima cita: _____