



303.654.7933
193 S 27th Avenue, Suite 400
Brighton, CO 80601
info@feob.net
familyeyecareofbrighton.com

Formulario de Reconocimiento para Examen de Lentes de Contacto

Examen de Lentes de Contacto vs. Examen Ocular de Rutina: Un examen de lentes de contacto es una evaluación independiente de un examen ocular de rutina. Mientras que un examen ocular integral evalúa la salud general de los ojos y la agudeza visual, se debe realizar un examen de lentes de contacto para garantizar el uso seguro y efectivo de los lentes de contacto. Esta evaluación es necesaria anualmente para TODOS los usuarios de lentes de contacto e incluye:

- Mediciones de la córnea
- Evaluación de la película lagrimal
- Ajuste y evaluación del movimiento de los lentes
- Evaluación de la agudeza visual con los contactos de lentes puestos
- Prescripción final para lentes de contacto

Tarifa de Evaluación de Lentes de Contacto: Debido a que la evaluación de lentes de contactos se realiza además de los exámenes oculares de rutina, existe un cargo adicional por este servicio, que puede no estar cubierto por todos los planes de seguro de visión. Es importante tener en cuenta que el costo de estos exámenes varía según el tipo de lentes de contacto requeridos y la complejidad del ajuste, determinada por el doctor durante el examen, y deberá pagarse al finalizar el servicio. Si tiene preguntas sobre estas tarifas, por favor hable con un miembro del personal.

Nuevos Usuarios de Lentes de Contacto: Todos los nuevos usuarios de lentes de contacto deben someterse a un examen completo de lentes de contacto, que incluye:

- Ajuste de lentes de prueba
- Formación exitosa en inserción y extracción correcta de los lentes
- Instrucciones de cuidado e higiene
- Visitas de seguimiento (dentro de los 90 días) para realizar ajustes. (Las visitas adicionales después de este periodo pueden generar cargos adicionales. Es responsabilidad del paciente programar y asistir a estas citas de seguimiento).

Usuarios Establecidos de Lentes de Contacto: De acuerdo con la Comisión Federal de Comercio (FTC) y las regulaciones del estado de Colorado, las recetas de lentes de contacto son válidas únicamente por un año, a menos que una condición médica requiera un periodo más corto. Esto significa que todos los usuarios de lentes de contacto deben realizarse exámenes anuales para:

- Renovar y/o actualizar la receta
- Revisar cualquier cambio en la salud de la córnea
- Garantizar que los lentes continúan ajustándose correctamente y sean cómodos

Lentes Especializados: Los pacientes que requieran lentes especializados (por ejemplo, lentes esclerales, híbridos, orto-k o para queratocono) serán informados sobre protocolos específicos de adaptación y precio por separado. Estos ajustes suelen requerir más tiempo, lentes personalizados y múltiples visitas.

RECONOCIMIENTO

Al firmar a continuación, reconozco que entiendo y acepto la información anterior. Reconozco que el pago es debido en el momento del servicio, y recibiré una copia de mi receta para lentes de contacto una vez que la marca y la prescripción hayan sido finalizadas.

Nombre _____

Apellido _____

¿Cómo le gustaría recibir su receta para lentes de contacto?

Copia impresa en papel

Copia por correo electrónico

Dirección de correo electrónico _____

Firma _____

Fecha _____