



CAUSA DE LA PERDIDA

REGISTRO FOTOGRÁFICO

HISTORIA CLÍNICA PACIENTE
PRÓTESIS OCULAR

FECHA _____
NOMBRE _____

DOCUMENTO _____
EDAD _____
FECHA DE
NACIMIENTO _____

PRÓTESIS ____
CASCARILLA ____
CONFORMADOR ____

ENUCLEACIÓN ____
(REMOCIÓN QUIRÚRGICA DEL GLOBO OCULAR)
EVISCERACIÓN ____
(REMOCIÓN DEL CONTENIDO OCULAR)
EXCENTRACIÓN ____
(REMOCIÓN DEL CONTENIDO PERIOcular Y
ORBITARIO)

COLOR DE LA ESCLERA

COLOR DEL IRIS

LUZ BLANCA ()
LUZ AMARILLA ()
LUZ DÍA ()

HIPEREMIA Y SIGNOS

DIÁMETRO DE LA PUPILA

DIÁMETRO HORIZONTAL DE IRIS
VISIBLE

DIÁMETRO VERTICAL DE IRIS
VISIBLE
