



Lions SEE, Inc.  
 At the Ira G. Ross Eye Institute  
 1176 Main St., Buffalo, New York 14209  
 (716) 881-7915 (716) 887-2991 Fax  
[md20lionsee@gmail.com](mailto:md20lionsee@gmail.com)  
[www.LionsSEE.org](http://www.LionsSEE.org)



Session # \_\_\_\_\_  
 for office use only

♥ Examen Preescolar de la vista ♥

## ♥ Formulario de Consentimiento ♥

Los Clubes de Leones locales junto con el Programa Lions SEE en el Instituto de Ojos Ira G. Ross (Programa SEE de los Leones del estado de Nueva York y las Bermudas en el Instituto Oftalmológico Ira G. Ross) ofrecerán exámenes de la vista gratuitos en su comunidad.

**Si su hijo o hija ya es atendido(a) por un oculista, no es necesario que tome este examen.**

El examen proporciona fotografías instantáneas de los ojos del niño para determinar si existe alguna anomalía en los ojos, como puede ser miopía, hipermetropía, astigmatismo, estrabismo (alineación incorrecta de los ojos), anisometropía (poder de refracción desigual) y áreas opacas en los lentes de los ojos (por ej. cataratas). No hay contacto físico con el niño y éste no tiene que ponerse gotas en los ojos. Este examen es muy efectivo en la detección de problemas que pueden causar una disminución de la vista.

Yo, el (la) abajo firmante, doy permiso a mi hijo(a), cuyo nombre aparece más abajo, para participar en el examen. En lo que respecta a este programa, entiendo lo siguiente:

1. La información que se obtenga de este examen de la vista es preliminar y no constituye un diagnóstico de problemas de la vista.
2. No hay que pagar para participar en el examen de la vista.
3. **Si mi hijo(a) tiene que consultar un oculista** recibirá un paquete sellado "Parent To Do" con los resultados del examen a través del programa Lions SEE en el Instituto de Ojos Ira G. Ross.
4. **Si la foto de los ojos del niño no es legible**, el León voluntario que haya realizado el examen original le hará otra cita para volver a repetir el examen.
5. **Entiendo que debo hacer una cita para un examen de la vista completo si mi hijo(a) tiene que ser reconocido por un oculista como resultado de este examen. Doy permiso a mi médico para que comparta los resultados de la evaluación con el programa Lions SEE en el Instituto de Ojos Ira G. Ross.**
6. No haré responsable a las Organizaciones de Clubes de Leones ni al programa Lions See en el Instituto de Ojos Ira G. Ross por errores de acción, omisión u otros diagnósticos erróneos.

### LETRA DE IMPRENTA

Nombre del padre o guardián

Apellido del padre o guardián

Firma

Fecha

Nombre del niño

Inicial

Apellido del niño

Fecha de nacimiento

Edad del niño

Dirección

Ciudad

Código postal

Número telefónico (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Otro teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**NO LLENE EL FORMULARIO SI su hijo(a) pasó el examen el año pasado o si está en tratamiento. Es suficiente un examen de la vista cada dos años.**

### Resultados

Si usted tiene alguna pregunta acerca de los resultados, llame al (716) 881-7915.

\_\_\_ **PASAR** No hemos detectado ningún problema.

Este examen no puede sustituir a un examen completo de la vista.

Consulte con un oculista si sospecha que el niño tiene algún problema de la vista.

\_\_\_ **REFERIR** Su hijo(a) debe ser reconocido por un oculista porque puede tener la condición siguiente, la cual puede ocasionar una visión pobre en uno o ambos ojos:

\_\_\_ Estrabismo (Mirada bizca)

\_\_\_ Anisometropía (Sólo uno de los ojos necesita gafas; puede causar visión pobre en un ojo)

\_\_\_ Astigmatismo

\_\_\_ Hipermetropía aguda/Miopía aguda (Puede contribuir a la mirada bizca)

\_\_\_ Miopía/Hipermetropía

\_\_\_ Otro

\_\_\_ Ilegible, consulte (no hemos podido obtener una lectura aceptable)

Focus     4-8 mm pupils     fixation     4 pupils

(top / bottom)    (top / bottom)    (top / bottom)    (top / bottom)

Si se ha encontrado alguna condición en la vista de su hijo(a),

llévelo a que lo examine un oftalmólogo u oculista.

Lleve a la cita la Hoja de Evaluación que se incluye en el paquete y pida

al oculista que llene el formulario y lo envíe de vuelta Lions SEE, Inc.

**El Voluntario grapa  
 la foto de su hijo  
 para el examen de la  
 vista o la impresión  
 digital de  
 Welch Allyn  
 aquí.**