



OSSINING FAMILY OPTOMETRY

57 Croton Ave. Ste. 3, Ossining, NY 10562

(914) 923-0300

(914) 923-0450

www.ofoeyecare.com



**Información Demográfica del Paciente**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Seguro Social: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Telefono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Modo de Comunicación Preferido: \_\_\_\_\_

Referido Por: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Médico de Atención Primaria: \_\_\_\_\_

Condiciones Médicas Actuales o Anteriores: \_\_\_\_\_

Presión Alta  Asma  Concusión/Trauma a la Cabeza  Diabetes  Hipotiroidismo

Lupus/Artritis Reumatoide  Colesterol Alto  Ansiedad/Depresión

Medicamentos Actuales: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Último Examen Ocular: \_\_\_\_\_

Profesional de Cuidado Ocular Previo: \_\_\_\_\_

Actualmente Usa:  Lentes  Contactos Suaves  Contactos Duros

Anteriores Enfermedades Oculares: \_\_\_\_\_

Medicamentos Oculares Actuales o Previos: \_\_\_\_\_

Historia Ocular Familiar:  Glaucoma  Degeneración Macular  Otro: \_\_\_\_\_

Síntomas Actuales:  Visión Borrosa  Doble Visión  Picazón en los ojos  Destellos de luz  Ojos Rojos

Lagrimeo  Ojos Secos  Manchas Flotantes  Dolor Ocular  Deslumbramiento  Fatiga  Otro: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_