

TOPOGRAFÍA

CORNEAL MS-39

Se realiza con un equipo llamado SCHIWIND , MODELO MS-39. Este nos arroja iamgenes de alta defición que permite hacer un análisis de las superficies del ojo, de la córnea (superficie anterior y posterior), espesor corneal, diámetro corneal, cámara anterior y ángulo; superficie anterior y densitometría del cristalino. Entre otras como lesiones de los tejidos del ojo.

Es un método diagnostico universal. Se emplea para diagnóstico, pronóstico y evaluación del Segmento Anterior del globo Ocular. Es un examen que ofrece Clínica Barraquer unicamente



Recomendaciones antes del examen:

- No traer lentes de contacto
- Presentarse al examen con la cara limpia (sin crema facial, sin loción y sin maquillaje especialmente en los ojos).
- Este examen NO requiere dilatación pupilar
- El paciente debe asistir con un acompañante mayor de edad, solo si es de la tercera edad o menor de 18 años.
- (V) La prueba tiene una duración de **5 minutos** aproximadamente.



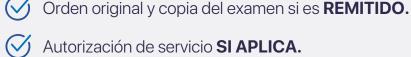
¿Cómo se realiza este examen?

En este procedimiento el paciente será ubicado en el equipo, donde apoyará su rostro en la mentonera y mirando a una luz de fijación mientras se realiza la toma de fotografías.



Recomendaciones generales:

Presentarse 30 minutos antes de la cita asignada, presentar los documentos:



Documento de identificación

Tomar sus medicamentos de manera habitual, no suspender por ningún motivo.



Contraindicaciones del examen:

Ninguna contraindicación



Posibles efectos secundarios después del examen:





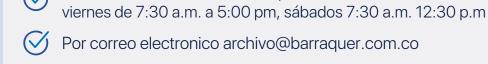
Horarios de toma de examen: Lunes a viernes de 8:00 am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm



Entrega de resultados

Los resultados estarán disponibles de 3 a 5 días hábiles posteriores a la toma del examen.

Pueden solicitarlos de manera presencial en los horarios de lunes a



Para radicar la solicitud por correo electronico, deberá anexar los documentos requeridos de acuerdo a las siguientes recomendaciones, además de las fechas de atención especifica que solicita o en su defecto si requiere la información completa.

Por favor adjunte

Si la solicitud es radicada por el paciente:

• Fotocopia de documento de identificación legible.

- Carta de solicitud de la historia clínica y/o imágenes diagnósticas debidamente firmada, autorizando el envió de la información al correo electrónico que usted
- refiera. Si la solicitud es realizada por un familiar o tercero autorizado por el paciente:

Por favor adjunte

 Fotocopia del documento de identificación legible de la persona autorizada. Fotocopia del documento de identificación legible del paciente.

- Formato de solicitud de la historia clínica y/o exámenes de diagnóstico (adjunto),
- debidamente firmada por el autorizada y el paciente, autorizando el envío de la información al correo electrónico que usted refiera.
- Si el paciente es menor de edad, el trámite lo deben realizar los padres o representante legal:

Por favor adjunte

representante legal.

- Fotocopia del documento de identificación legible del padre, madre o
- Documento que lo acredite como padre, madre o representante legal (registro civil

Fotocopia del documento de identificación legible del menor.

- de nacimiento o documento que lo acredite como representante legal) Formato de solicitud de la historia clínica y/o exámenes de diagnóstico (adjunto),
- debidamente firmado, autorizando el envío de la información al correo electrónico que usted refiera.

Ante cualquier duda o inquietud sobre el examen, no dude en consultar

con su médico tratante.



WhatsApp: +57 318 8018671 Mensaje

Gracias por seguir nuestras recomendaciones y contribuir para que su