



LOUDOUN OPHTHALMOLOGY

ABDEL ELBASH, MD Cirugía de cataratas

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO LÁSER

La cirugía de cataratas asistida por láser difiere de la cirugía de cataratas tradicional porque implica el uso de un láser de femtosegundo para eliminar la catarata. El ojo se cartografía y mide minuciosamente para garantizar que la cirugía se ejecuta con la mayor precisión posible. El mapa y las mediciones se utilizan durante la cirugía de cataratas asistida por láser para garantizar que la trayectoria del láser sea única para el ojo y que se tomen medidas específicas, lo que hace que el procedimiento sea muy preciso. En la cirugía de cataratas asistida por láser, los pacientes sólo reciben la atención más individualizada, ya que la cartografía y las mediciones en 3-D son totalmente exclusivas del paciente.

A diferencia de la cirugía de cataratas tradicional, la cirugía de cataratas asistida por láser se realiza completamente sin bisturí, lo que reduce el riesgo de infección u otras complicaciones. En comparación con la cirugía de cataratas tradicional, la cirugía de cataratas asistida por láser se considera un procedimiento mínimamente invasivo. El láser rompe la catarata rápidamente y luego se retira del ojo. Una vez eliminada la catarata, el Dr. Elbash implantará una lente intraocular.

Aunque la cirugía de cataratas asistida por láser es mínimamente invasiva, es necesario que se produzca una cicatrización tras la intervención. La mayoría de los pacientes que se someten a una cirugía de cataratas asistida por láser descubren que tienen una visión más clara apenas un día después de la intervención. Los efectos secundarios más frecuentes tras la intervención son picor de ojos, sensibilidad a la luz y secreción de líquido. Es posible que reciba gotas oculares antiinflamatorias, que ayudan a acelerar el proceso de recuperación y a proteger el ojo de infecciones. Al cabo de unos días, cualquier síntoma o efecto secundario persistente desaparecerá y podrá reanudar sus actividades cotidianas.

La cirugía de cataratas asistida por láser **NO** está cubierta por ningún seguro. Cuesta un adicional de \$1,200.00 y deben ser pagados hasta **2 días hábiles antes de la fecha de la cirugía**.

- Doy mi consentimiento para la CIRUGÍA DE CATARATAS ASISTIDA POR LÁSER
- Entiendo que la falta de pago de la cobertura para la cirugía de cataratas asistida por láser puede resultar en la cancelación de mi procedimiento y puedo ser considerado responsable de los gastos de cancelación resultantes. Entiendo que la cobertura de un procedimiento a través de mi seguro no garantiza que no se me pueda facturar alguna o todas las partes del procedimiento.
 - Entiendo que todas las coberturas son variables y sujetas a variaciones dentro de mi plan individual (monedas, copago, deducible).
 - Entiendo que es mi responsabilidad personal confirmar cualquier beneficio o necesidad de cobertura con mi seguro antes del procedimiento.
- Acepto que soy financieramente responsable de todos los cargos derivados de mi tratamiento.
- Acepto que Loudoun Ophthalmology Associates verifica mi elegibilidad de seguro sin embargo, los beneficios exactos de seguro no pueden ser determinados hasta que el plan de salud reciba el reclamo.
- Estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad financiera de todos los servicios médicos o suministros recibidos por mí.
- Entiendo que el uso de láser de asistencia durante la cirugía de cataratas **NO** está cubierto por el seguro y por lo tanto seré responsable de la tasa de láser de asistencia de **\$ 1200**.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre del Paciente: _____