# Informe de Evaluación

### Datos del Paciente:

• Nombre completo: 1 1 1 1

Edad: 55 añosGénero: Masculino

• Dirección: gt

• Ubicación: Ciudad de México, México

#### Antecedentes Médicos:

Historial familiar: SíCirugías oculares: noTraumatismos: no

### Síntomas Reportados:

• Visión borrosa: No (Intensidad: N/A/5)

• Fotofobia: No

Dificultad nocturna: NoOtros síntomas: n

# Resultados del Análisis

### Diagnóstico:

• Severidad: Moderado

• Descripción: Resultado basado en análisis de imágenes

# Fotografías Oculares:



Ojo Izquierdo

ERROR: Imagen ojo derecho no disponible