Informe de Evaluación

Datos del Paciente:

• Nombre completo: j j j j

Edad: 55 añosGénero: MasculinoDirección: 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: no

Resultados del Análisis

Diagnóstico:

- Severidad: Grave
- Descripción: Resultado basado en análisis de imágenes

Fotografías Oculares:



Ojo Izquierdo



Ojo Derecho