

GEORGE S. NOVALIS, M.D.
 MARTIN A. WORRALL, M.D.
 RYAN K. WONG, M.D.
 SHREE K. KURUP, M.D.

NOROESTE
6585 N. Oracle Rd.
Tucson, AZ 85704
Central Appts: (520) 742-7444

ESTE
2375 N. Wyatt Dr., Ste. 103
Tucson, AZ 85712

SUROESTE
1701 W. St. Mary's Rd., Ste. 111
Tucson, AZ 85745

APRECIABLE PACIENTE:

- **BIENVENIDO A NUESTRAS CLINICAS:** El Doctor Novalis, Dr. Worrall y el Dr. Wong Y el Dr. Kurup son Oftalmologos,medicos cirujanos que se especializan en problemas que afectan la **retina** (La parte posterior de el ojo) **y el vitreo.**
El Doctor Novalis establecio el primer Centro para el tratamiento de la retina en el Sur de Arizona en 1974.
Nuestros doctores y el personal son bilingues.
- **REFERENCIAS:** Si usted pertenece a un Plan de Salud **HMO**, es su responsabilidad traer su autorizacion para su consulta o procedimiento medico el dia de su visita.
- **DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU CONSULTA:** Por favor traiga sus tarjetas de salud, identificacion (eg. licencia de conducir), una lista de los medicamentos que usa y lentes oscuros.
- **HORARIO DE SU CITA:** Su cita incluye tiempo para procesar su documentacion y record, dilatacion de sus pupilas y examen medico. Preparese a estar con nosotros de 1 a 1 y ½ horas durante su visita y posiblemente mas tiempo si requiere usted de estudios diagnosticos o tratamiento.
- **DILATACION DE LAS PUPILAS:** Sera necesario dilatar sus pupilas para examinar su retina. Esto puede causar vista borrosa el resto de el dia (ocasionalmente mas tiempo). Traiga un chofer con usted para su cita ya que posiblemente sea arriesgado el que usted maneje de regreso a su casa.
- **ACOMPANANTES:** Dado el tiempo requerido para su visita, el espacio en la sala de espera es limitado para **el paciente y solamente un acompañante.** Debido a los delicados procedimientos y cirujias que se hacen en la oficina le pedimos que *** no traigan ninos o a otras personas o familiares.***
- **FUMAR:** Favor de **no fumar** durante una hora antes y durante su visita. El fumar puede afectar su examen y sus estudios diagnosticos.
- **ENFERMEDADES:** Si se encuentra usted enfermo llamenos, preferimos hacer una nueva cita para no exponer a otros pacientes asi como al personal. Le daremos prioridad cuando usted se sienta mejor.
- **CANCELACIONES:** Por favor, tome nota de nuestra nueva poliza de cancelacion a partir de 01 Diciembre de 2012. Requerimos un aviso de 24 horas para todos las citas canceladas o usted puede estar sujeto a un cobro a de \$25 dolares por no avisamos con tiempo.
- **TRANSPORTACION PUBLICA:**
Oficina de el Noroeste: En Oracle, una cuadra al Norte de Orange Grove, en la ruta **# 16 de Suntran**
Oficina de el Este: Conecta a Grant al Este de Swan, en el Tucson Medical Park, en la ruta **# 9 de Suntran**
Oficina de el Suroeste: Esta en el edificio Century Plaza Medica al lado Oeste del hospital (St. Mary's/Santa Maria). Estaremos en el primer piso, en la ruta **# 3 de Suntran.**
- **PACIENTES DE GLAUCOMA SOLAMENTE:** Favor de suspender el uso de las gotas de Pilocarpine en **los ojos** el dia de su visita, estas gotas limitan la dilatacion de sus pupilas.
- **Gracias por su consideracion y preferencia.**
El personal de Retina Centers P.C. se esforzara para atenderle como usted se merece.

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____