



### **Operativo oftalmológico**

**Estimado/as padres y apoderados:**

**Independencia, 07 de octubre 2021**

Junto con saludar y esperando que se encuentren muy bien junto a su familia, como liceo siempre estamos en búsqueda de acciones que beneficien a los/as estudiantes, tanto en el ámbito académico como en otras áreas, con el objetivo que los ayuden a desarrollar su máximo potencial de manera integral.

Por lo anterior, es que hemos pesquisado la necesidad de que los estudiantes sean evaluados en la prestación oftalmológica, considerando la exposición constante a medios tecnológicos por situación pandemia y uso habitual. Por esta razón, se realizará un operativo medico oftalmológico **sin costo para el estudiante el día jueves 21 de octubre**, lo cual se le asignará una hora a cada estudiante, en el caso que salga seleccionado mediante contacto telefónico.

Si su estudiante requiere de una atención oftalmológico, solicito puedan responder estas preguntas hasta el **jueves 14 de octubre**, para seleccionar a los estudiantes que más lo necesitan.

Enviar las respuestas al correo [catalina.ibarra@liceostateresita.cl](mailto:catalina.ibarra@liceostateresita.cl) trabajadora social del liceo.

Se despide atentamente,

**Equipo directivo**

**Liceo Santa Teresita**



Nombre del estúdiante \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

numero de contacto del apoderado \_\_\_\_\_

¿Estudiante asistido alguna vez a una evaluación de parte de un oftalmólogo? Si \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Recibe atención de parte de JUNAEB salud oftalmología? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Actualmente estudiante usa lentes? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Estado de los lentes? \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo no ha cambiado los lentes? \_\_\_\_\_

¿Presenta dolores de cabeza constantes? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_