



HALOS
procedimientos

PROCEDIMIENTOS	Abrasión corneal	Erosión corneal recurrente	Queratoconjuntivitis adenovírica	Queratitis punteada superficial	Queratitis herpética	Queratitis intersticial	Queratitis micótica	Queratitis marginal	Queratopatía actínica	Queratopatía filamentosa	Escleritis anterior	Flictenulosis	Uveítis anterior	Uveítis posterior	Exceso de divergencia	Subluxación de cristalino	Catarata cortical
BMC Directa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
BMC Tinciones y filtros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
BMC Indirecta / retroiluminación		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Medición agudeza visual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Evaluación pupilar				<input checked="" type="checkbox"/>													<input checked="" type="checkbox"/>
Oftalmoscopia directa													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Oftalmoscopia indirecta													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Observación externa			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Refracción / cicloplejia										<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Retinoscopia										<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Queratometría										<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Topografía corneal										<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						