

# Colorado Eye Institute

*board certified ophthalmologists and optometrists*

## Remisión

Favor de enviar el formulario completo por fax al:  
(719) 282-1247

Dr. James Lee, M.D. Dr. Karl Becker, M.D. Dr. Emerson Kendall, M.D. Dr. Kevin May M.D. Dr. Kendra Weiler, O.D. Dr. Alex Kleinkort O.D.

### INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Proveedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Solo español

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre:

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono de casa:

Teléfono celular:

Teléfono del trabajo:

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Seguro médico:

Correo electrónico:

Solo español

### DIAGNÓSTICO

Emergencia

Dentro de los próximos 7 a 10 días hábiles

La siguiente fecha disponible

Código de diagnóstico

Motivo de la remisión

### NUESTRAS LOCACIONES

#### North Office

9320 Grand Cordera Pkwy., Ste. 255  
Colorado Springs, CO 80924

#### South Office

1 Education Way  
Colorado Springs, CO 80906

#### Arkansas Valley Regional Medical Center

1100 Carson Ave.  
La Junta, CO 81050

#### Downtown Clinic

269 E. Ave.  
Limon, CO 80828

#### Spanish Peaks Regional Health Center

23500 US-160  
Walsenburg, CO 81089

#### Pikes Peak Regional Hospital

16240 W. Hwy. 24  
Woodland Park, CO 80863