



NOMBRE DEL PACIENTE  
**CASTRO RAMIREZ HILDA**  
Edad 79 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/04/26 08:06

**Rp:**

- **SOPHIXIN DX OFTENO (Ciprofloxacino/Dexametasona) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA 2 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **ELIPTIC OFTENO (Timolol/ Dorzolamida) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

**Recomendaciones:**

- En caso de dudas o preguntas comunicarse inmediatamente a los números telefónicos de la clínica.
- Recuerde que todos los medicamentos pueden tener efectos colaterales, mismos que su médico le ha explicado de forma detallada y que estan siendo vigilados y monitorizados durante su tratamiento

Próxima consulta:      EN CUATRO DÍAS

Fecha de cita:      \_\_\_\_\_

Próxima cita: Dr(a)      \_\_\_\_\_

Agendó:      \_\_\_\_\_

Médico      \_\_\_\_\_  
**MARIANA OSORIO LOPEZ**