



NOMBRE DEL PACIENTE
ROSALES MARTINEZ ROSA
Edad 67 años

Fecha **Hora**
2025/04/26 08:31

Rp:

- **ZYPRED 3 % (Gatifloxacino/Prednisolona) AGITAR (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **PREDNEFRIN SF (Acetato de Prednisolona) AGITAR (SUSPENSIÓN)**
APLICAR UNA GOTTA SUSPENSIÓN EN OJO IZQUIERDO CADA 2 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **ELIPTIC OFTEN (Timolol/ Dorzolamida) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO IZQUIERDO 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
- No tallarse los ojos.
- Evitar la exposición al sol.
- Usar gorra y lentes oscuros como medidas de protección hasta la próxima cita.
- Prohibido colocar parche o cualquier otra sustancia sobre el ojo que no sea la indicada por su médico.
- No dormir del lado operado hasta la próxima cita.
- No realizar esfuerzos ni cargar cosas pesadas hasta la próxima cita.

Próxima consulta: **EN CUATRO DÍAS**

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

MARIANA OSORIO LOPEZ