



NOMBRE DEL PACIENTE  
**LOPEZ CRUZ VIRGINIA**  
Edad 53 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/04/26 08:54

**Rp:**

- **THEALOZ (Trehalosa) gotas 3% 10 ML (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **LAGRICEL UNIDOSIS (Hialuronato 4%) (GOTAS AMPOLLETAS UNIDOSIS)**  
APLICAR UNA GOTTA AMPOLLETA UNIDOSIS EN OJO DERECHO CADA 1 HORA DURANTE 1 DIA
- **TRAZIDEX OFTEN (Tobramicina/Dexametasona) AGITAR (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA 4 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 10 DÍAS

Fecha de cita:      \_\_\_\_\_

Próxima cita: Dr(a)      \_\_\_\_\_

Agendó:      \_\_\_\_\_

Médico

\_\_\_\_\_  
MARIANA OSORIO LOPEZ