



NOMBRE DEL PACIENTE
EFREN LUCIO AMBRIZ
Edad 72 años

Fecha Hora
2025/04/26 09:54

Rp:

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS NO SUSPENDER
- **NUCLEO CMP FORTE (Citidin-Uridin) 5 MG-3MG (CÁPSULAS)**
TOMAR UNA CÁPSULA CADA 6 HORAS DURANTE 31 DIAS
- **BEDOYECTA (Complejo B) (CÁPSULAS)**
TOMAR UNA CÁPSULA CADA MAÑANA DURANTE 31 DIAS
- **DOLO-NEUROBION DC (Complejo B /Diclofenaco) (JERINGAS PRE LLENADAS)**
APLICAR DOS JERINGA PRE LLENADA INSTRAMUSCULAR, CADA TERCER DIA HASTA TERMINAR
- **aspirina protect 100 mg (TABLETAS)**
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DURANTE 31 DIAS

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: **CON RESULTADOS**

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

RONALD RIVERA SEMPETEGUI