



NOMBRE DEL PACIENTE
HERNANDEZ GARCIA MA EUGENIA
Edad 41 años

Fecha **Hora**
2025/04/26 11:03

Rp:

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS NO SUSPENDER

Recomendaciones:

- En caso de dudas o preguntas comunicarse inmediatamente a los números telefónicos de la clínica.
- Realizar aseo del borde las pestañas con ayuda de un aplicador o toallitas en la mañana y en la noche como le indico su doctor hasta la próxima cita.
- 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: 6 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

GABRIELA JUDITH MAGGIANI HARO