



NOMBRE DEL PACIENTE
MACHORRO SALINAS VERONICA ISABEL
Edad 35 años

Fecha **Hora**
2025/04/28 11:24

Rp:

- **LOTEREX 0.5% (Loteprednol) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **REFRESH TEARS (Carboximetilcelulosa) (GOTAS)**
APLICAR DOS 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.
- 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 _____
GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ