



NOMBRE DEL PACIENTE
SALAZAR GALLEGOS MIREYA
Edad 55 años

Fecha **Hora**
2025/04/29 11:45

Rp:

- **SYSTANE HIDRATACION SP (Propilenglicol) 10 ML (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS NO SUSPENDER
- **3-A OFTENO (Diclofenaco) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA EN CASO DE MOLESTIA HASTA TERMINAR

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: 6 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
MARIANA OSORIO LOPEZ