



NOMBRE DEL PACIENTE
CRUZ SANTIAGO IRMA
Edad 68 años

Fecha **Hora**
2025/04/29 13:55

Rp:

- **ZYPRED 3 % (Gatifloxacino/Prednisolona) AGITAR (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **TRAZIL (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 8 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **LAGRICEL UNIDOSIS (Hialuronato 4%) (GOTAS AMPOLLETAS UNIDOSIS)**
APLICAR UNA GOTA AMPOLLETA UNIDOSIS EN AMBOS OJOS CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**
APLICAR EN OJO AMBOS OJOS DENTRO DEL OJO, CADA 8 HORAS DURANTE 7 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 _____
ILSE LOPEZ OSORIO