



NOMBRE DEL PACIENTE
PALOMEQUE CRUZ ESTEBAN
Edad 77 años

Fecha **Hora**
2025/04/29 14:19

Rp:

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **IMOT OFTENO 0.5% (Timolol) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

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 _____
MARIANA OSORIO LOPEZ