



NOMBRE DEL PACIENTE
ALCAIDE HERNANDEZ MARIA GUADALUPE
Edad 5 años

Fecha **Hora**
2025/04/29 14:30

Rp:

- **SOPHIXIN DX OFTENOS (Ciprofloxacino/Dexametasona) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA 4 HORAS DURANTE 3 DIAS
- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **TRAZIDEX UNGENA 3.5% (Tobramicina/Dexametasona) (UNGÜENTO OFTÁLMICO)**
APLICAR EN OJO AMBOS OJOS EN LOS PÁRPADOS, CADA 24 HORAS DURANTE 21 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 están siendo vigilados y monitorizados durante su tratamiento

Próxima consulta: 2 SEMANAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
ILSE LOPEZ OSORIO