Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
VALENCIA CASTILLO CELIA
Edad 83 años

Fecha	**Hora**
2025/04/30	09:33

Rp:

- **SOPHIXIN DX OFTENO (Ciprofloxacino/Dexametasona) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

- **SYSTANE COMPLETE (Propilenglicol) 10 ML (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 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: 1 MES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
MARIANA OSORIO LOPEZ