Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
ROSALES MARTINEZ ROSA
Edad 67 años

Fecha	**Hora**
2025/04/30	11:27

Rp:

- **PREDNEFRIN SF (Acetato de Prednisolona) AGITAR (SUSPENSIÓN)**
  APLICAR UNA GOTA SUSPENSIÓN EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS DURANTE 5 DIAS
- **ELIPTIC OFTENO (Timolol/ Dorzolamida) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **ZYPRED 3 % (Gatifloxacino/Prednisolona) AGITAR (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS 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: 2 SEMANAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
MARIANA OSORIO LOPEZ