



NOMBRE DEL PACIENTE  
**ELIU FLORES ANGELES**  
Edad 29 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/04/30 13:57

**Rp:**

- **AUGMENTIN 12 H (Amoxicilina mas Ácido Clavulánico) 875/125 MG (TABLETAS)**  
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **Ibuprofeno capa 400 mg (TABLETAS)**  
TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS DURANTE 4 DIAS

**Recomendaciones:**

- En caso de dudas o preguntas comunicarse inmediatamente a los números telefónicos de la clínica.
- Realizar fomentos TIBIOS en el párpado afectado cada 6 horas, durante 10 minutos por 7 días.
- 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 SEMANA

Fecha de cita: \_\_\_\_\_

Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_

Agendó: \_\_\_\_\_

Médico

\_\_\_\_\_  
YOLANDA CHAVEZ ROMERO