Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
PORTES VERA XIMENA
Edad 15 años

Fecha 2025/05/03 **Hora** 11:50

Rp:

- **PREDNEFRIN SF (Prednisolona) (SUSPENSIÓN (AGITAR))**
  APLICAR UNA GOTA SUSPENSIÓN EN OJO DERECHO CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **OPTOMICIN (Eritromicina) (UNGÜENTO OFTÁLMICO)**
  APLICAR EN OJO DERECHO EN LOS PARPADOS, CADA 8 HORAS HASTA TERMINAR
- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 4 HORAS NO SUSPENDER
- **DAEQOS 0.05% (Ciclosporina) (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 _____
DIANA MARCELA SARMIENTO FORERO