



NOMBRE DEL PACIENTE
DORIS DEYANIRA RIVERO HERNANDEZ
Edad 28 años

Fecha **Hora**
2025/05/05 10:20

Rp:

- **ELESTAT (Epinastina) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS 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: **CON RESULTADOS**

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ