Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
MEZA VILCHIS MARIA ELENA
Edad 0 años

Fecha	**Hora**
2025/05/05	10:53

Rp:

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

- **SOPHIXIN DX OFTENO (Ciprofloxacino/Dexametasona) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS

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 SEMANA

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ