



NOMBRE DEL PACIENTE
CARDENAS HERNANDEZ SANDRA PATRICIA
Edad 23 años

Fecha **Hora**
2025/05/06 08:23

Rp:

- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**
APLICAR EN OJO AMBOS OJOS DENTRO DEL OJO, CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

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 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____

ILSE LOPEZ OSORIO