Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
SILVA SANDOVAL TIBURCIO
Edad 57 años

Fecha 2025/05/06 **Hora** 09:20

Rp:

- **THEALOZ (Trehalosa) gotas 3% 10 ML (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 6 HORAS DURANTE UN MES
- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**
  APLICAR EN OJO DERECHO DENTRO DEL OJO, CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **PREDNEFRIN SF (Acetato de Prednisolona) AGITAR (SUSPENSIÓN)**
  APLICAR UNA GOTA SUSPENSIÓN EN OJO DERECHO CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **DAEQOS 0.05% (Ciclosporina A) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 2 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **TRAZIDEX UNGENA 3.5% (Tobramicina/Dexametasona) (UNGÜENTO OFTÁLMICO)**
  APLICAR EN OJO AMBOS OJOS EN LOS PARPADOS, CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS
- **REFRESH RELIEVA PF (Carboximetilcelulosa/Glicerina/Hialuronato de Sodio) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 2 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **VIBRAMICINA (Doxiciclina) 100 MG (CÁPSULAS)**
  TOMAR UNA CÁPSULA CADA NOCHE DURANTE 21 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: 2 SEMANAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
ILSE LOPEZ OSORIO

Av. Filiberto Gómez No. 16, Santiago Cuautlalpan, C.P. 56255, T
WhatsApp 55 8076 5761 (595) 921 2782 (595) 921 0948 www.centrooculartexcoco.com Centro ocular Texcoco oficial