



NOMBRE DEL PACIENTE  
**HERNANDEZ MONTES FERNANDO**  
Edad 58 años

Fecha Hora  
2025/05/06 11:16

**Rp:**

- **ATRO OFTENO 1 % (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA EN CASO DE MOLESTIA HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **GAAP (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA NOCHE NO SUSPENDER
- **COMBIGAN D (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS NO SUSPENDER
- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (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: 4 MESES  
Fecha de cita: \_\_\_\_\_  
Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_  
Agendó: \_\_\_\_\_

Médico \_\_\_\_\_  
SELENE RODRIGUEZ CASTRO