Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
GONZALEZ GUZMAN DANIEL
Edad 18 años

Fecha 2025/05/07 **Hora** 09:47

Rp:

- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **PREDNEFRIN SF (Acetato de Prednisolona) (SUSPENSIÓN (AGITAR))**
  APLICAR UNA GOTA SUSPENSIÓN EN OJO DERECHO CADA 24 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **T-P OFTENO (Tropicamida/Fenilefrina) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 24 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **ZOVIRAX (Aciclovir) 400 MG (TABLETAS)**
  TOMAR DOS TABLETA 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 _____
GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ