



NOMBRE DEL PACIENTE  
**PEREZ GARCIA ESTELA**  
Edad 73 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/05/07 10:11

**Rp:**

- **IMOT OFTENO 0.5% (Timolol) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS NO SUSPENDER
- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 6 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 \_\_\_\_\_  
**JORGE RIVERA SEMPETEGUI**