



NOMBRE DEL PACIENTE
LOPEZ CABALLERO JUANA
Edad 48 años

Fecha **Hora**
2025/05/07 10:30

Rp:

- **REFRESH RELIEVA PF (Carboximetilcelulosa/Glicerina/Hialuronato de Sodio) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO IZQUIERDO CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**
APLICAR EN OJO IZQUIERDO DENTRO DEL OJO, CADA 8 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: **CON RESULTADOS**

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
YOLANDA CHAVEZ ROMERO