



NOMBRE DEL PACIENTE
CELIA ARELLANO CANTINCA
Edad 49 años

Fecha **Hora**
2025/05/07 11:38

Rp:

- **LOTEREX 0.5% (Loteprednol) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 4 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**
APLICAR EN OJO AMBOS OJOS DENTRO DEL OJO, CADA 8 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: 3 SEMANAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ